SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**11**
Código Centro	**940410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**92512-239046**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ZULYN CAROLINA ROJAS RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.019.077.549	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carolinagestion7@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0125068060
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2025**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9061950/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**47926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación, ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa en la modalidad presencial, para la sede principal y colegios del programa de Articulación con la

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.162.479
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.424.982

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.785.747**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.785.747,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502884650**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 928.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.784.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.696.950,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3. Se entregaron las actas y evidencias correspondientes a las actividades realizadas en el mes de ejecución

4. Se apoyo la creación, logística y organización de pruebas de conocimientos correspondientes al primer semestre de la vigencia 2026.

5. Remitir informes de procesos de Articulación: Documentos de calidad, depuración, convenios, reuniones, alternativa etapa productiva

6. Se realizo la verificación de los datos de los Aprendices en el Aplicativo Sofia Plus y se gestionaron las novedades correspondientes: correcciones, retiros y traslados.

13. Participación en las reuniones técnicas presenciales y virtuales convocadas por la Coordinación de Articulación. Currículo: Manuela Beltrán, Hogar de Nazareth, Cristobal Colón, Técnico Menorah, Arborizadora Alta, Carlos Arango Velez, etc

22. Se realizaron actividades de asesoría: visitas técnicas, documentos de calidad, Articulación Curricular, transferencias de conocimiento a colegios e instructores. Apoyo académico: Base de datos ARL, gestión de comunicaciones, convenios, encuestas, etc

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Carolina Rojas Ramirez

ZULYN CAROLINA ROJAS RAMIREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor

Digitally signed by DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
Date: 2026.05.15 17:12:52 -05'00'

DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$551.000,00

14 may, 2026--10:00:05 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9502884650 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *1391
Código de confirmación (CUS)	309253851
IP	152.201.231.236

Volver al comercio

Imprimir comprobante

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019077549		ROJAS RAMIREZ ZULYN CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 128 bis N° 93-71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8105674	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	309253851	9502884650	I	2026/05/13	2026/05/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	2	$551,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000
1	CC	1019077549 ROJAS ZULYN																		230301	30	$1,895,000	$303,200	EPS017	30	$1,895,000	$236,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,895,000	0.522%	$9,900	0	$0	$0	No	$550,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,895,000	$303,200			$1,895,000	$236,900			$0	$0			$1,895,000		$9,900		$0	$0		$550,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$500	$0	$303,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$500	$0	$303,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100	$0	$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$400	$0	$237,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$236,900	$400	$0	$237,300
TOTAL				**1**	**$550,000**	**$1,000**	**$0**	**$551,000**

Certificado de Aptitud
Ingreso laboral
Instructor sena



Fecha: 13/Ene/2025, **Hora:** 10:42:55 a.m.
HC: # 25271
Apellido: Rojas ramirez **Nombre:** Zulyn carolina **Edad:** 32 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1019077549 **Sexo:** Femenino ♀
Empresa: Servicio nacional de aprendizaje sena **Nacim:** 19/Dic/1992
Emp. Usuaria: Servicio nacional de aprendizaje
Cargo: Instructora sena **Rh:** O+
Direccion: Calle 128 bis n 93 71
Telefono: 312 360 22 74 **Celular:** 312 360 22 74 **Email:** Carolinagestion7@gmail.com **Estado Civil:** Union libre
Ciudad: Bogota d.c. - suba
Peso: 57 Kg **Estatura:** 150 Cm **IMC:** 25.3 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin definir
TA: 110/60 **FR:** 16 **FC:** 68
EPS: Famisanar eps **ARL:** Sin definir **AFP:** Porvenir s.a.
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

.

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Normal	Visiometria	Normal	Glicemia	Normal	Examen medico ocupacional	
Osteomuscular	Normal	Cuadro hematico tipo i	Normal	Perfil lipidico	Normal	Examen cardiovascular	Normal
Psicologico prueba	Normal						

Concepto

Apto con condiciones (que no intervienen en su trabajo)
Examen audiométrico (fonoaudiología), psicométrico, neurológico, cardiovascular, pulmonar : normal.

Recomendaciones

S.V.E.

* Sve ostemuscular

Estilo de Vida Saludable

* Dieta, ejercicio

Medicas

* Uso de corrección óptica a necesidad
* Control periodico ocupacional

Laborales

* Higiene postural:
tratar de no forzar posturas antinaturales para el cuerpo.
en la medida de lo posible tratar de adecuar las alturas de mesas y sillas que usamos para trabajar.
evitar permanecer mucho tiempo en la misma postura. cambiar la postura y pasar del peso de una pierna a otra.
la postura ideal es mantener el torso erguido, la columna recta y los hombros un poco hacia atrás.
si se va a cargar peso en vertical, la postura más adecuada consiste en agacharse doblando las rodillas con las piernas ligeramente separadas, mientras se mantienen la espalda en vertical.
en la postura vertical, cuando estamos de pie, tenemos que estar lo más estirados posible y el peso entre los dos pies, no echados hacia delante ni echados hacia atrás. recuerde que la columna es nuestro soporte y que debe cuidarla día a día.
* Docentes, cuidar las manos humectándolas con cremas especializadas, vigilar el estado de salud de las cuerdas vocales, realizar pausas activas para el adecuado descanso de la fonación y músculos asociados a dicha acción.además al estar mucho tiempo de pie o sentado, realizar ejercicios para activar la circulación en los miembros inferiores.realizar pausas para el descanso osteomuscular y visual, realizar ejercicios específicos para evitar posibles complicaciones con el túnel del carpo, controlar su agudeza visual.

Observaciones

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 2346 de 2007

Notas:

1) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:
"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

2) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

3) S.I.S. OCUPACIONAL es reasponsable del tratamiento de datos personales atendiendo los deberes de seguridad y confidencialidad ordenados por la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013

DARWIN RODRIGUEZ C.
MED.ESP.S.O
R M 952246

Darwin jose rodriguez consuegra
Medico ocupacional
Lic. de S.O #: 4061/19
Registro #: 4061/19

Zulyn carolina rojas ramirez
CC 1019077549



Huella
Digital