



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)

DIRECCIÓN GENERAL  
OFICINA DE SISTEMAS

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	96603-263769

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	DIANA MARTINEZ MESA	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	51.845.345	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	diamartinez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	005970126255
IP/Nº de contacto:	3123615247	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	8873239/2026	Nº Compromiso SIIF	26926
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: 9-2026-001977-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS ASOCIADOS AL CONTROL, SEGUIMIENTO Y ATENCIÓN DEL SISTEMA INTEGRADO DE REGISTRO Y GESTIÓN DOCUMENTAL DE COMUNICACIONES Y PQRS A CARGO		


DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.440.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.430.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 51.683.000
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 31.010.000


RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.430.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.430.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.149.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1081542224	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.149.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.772.000	\$ 1.772.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.208.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 221.500	\$ 221.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.300	\$ 9.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$	\$	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.654,00	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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.050.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.831.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$	\$	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.389.346,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Gestione y tramite y realice las actividades asociadas a las TRD, revisión periódica del cumplimiento de los diferentes procesos ejecute y acompañe en procesos de transferencia documental de conceptos técnicos serie 2026EX-035806 se subieron 53 de los meses en enero y febrero 2026 a las TRD. conforme a los ciclos de vida de los documentos de la oficina de sistemas	
Lleve acabo la actualización, organización, clasificación y seguimiento continuo del repositorio conceptos técnicos meses de enero,	
Diligencie y realice seguimientos oportunos a las PQRS recibidas, garantizando respuestas de calidad, dentro de los plazos establecidos en coordinación con las áreas responsables, dejando trazabilidad de cada una de las gestiones en el sistema institucional	
Consolide informes diarios y semanales sobre estadode comunicaciones registradas en el gestor documental,	
Realice los seguimientos y validaciones permanentes en el módulo de pqrs, verificando las comunicaciones	

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	
 <b>DIANA MARTINEZ MESA</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,   <b>CRISTINA CANO ESTRADA</b> <b>PROFESIONAL G04</b>	

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

<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA</b> <b>JEFE OFICINA DE SISTEMAS (E)</b>
--

