

 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 INDUSTRIAL- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	11
			Código Centro	921110
			Fecha Elaboración	Mayo de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	83734-127548
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: ANA MARIA VARGAS MARTINEZ		Banco a consignar: AV VILLAS		
Cédula de Ciudadanía 1.030.605.620		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: anmava108@gmail.com		Número de Cuenta: 087860859		
IP/N° de contacto:		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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato:	9023247/2026	N° Compromiso SIIF	2026	Número de pagos durante la vigencia del contrato 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	"Prestar servicios profesionales para apoyar en el desarrollo de las actividades de evaluación de competencias laborales en la(s) función(es) productiva(s) o área(s) claves de Química , Gestión de Procesos Productivos y Servicios Ambientales, así como para la construcción de instrumentos de evaluación o revisión técnica, en el área o estrategia técnica de su dominio, en los centros de			
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 39.088.333
Número de pago	5			Valor Total del Contrato: \$ 54.890.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.990.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 34.098.333	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.990.000		Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.990.000			\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.279.400		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 título de RENTA 3.279.400,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1080777146	Base retención en la fuente a título de ICA 4.421.100,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 249.500	\$ 249.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 319.400	\$ 319.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL III	\$ 48.700	\$ 48.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 42.708,00 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	\$ 1.093.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.370.000			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$			VALOR A PAGAR \$4.947.292,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programación				
Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores				
Contribuir al cumplimiento de las metas asociadas a los indicadores del proceso GECCL del Centro de Formación				
Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales				
Apoyar en la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT				
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				
			ANA MARIA VARGAS MARTINEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			SANDRA ASTRID ESCOBAR CALDERON PROFESIONAL G02	
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 JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Fecha creación reporte: 2026-05-04, 08:26:10 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1080777146

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8823994874

PAGADO 04/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MARIA VARGAS MARTINEZ		
Documento	CC1030605620	Dirección	CR 93C #54 B - 38
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197063313
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	OSR	VST	SLN	IGE	IVA	VAC	AVP	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030605620	ANA MARIA VARGAS MARTINEZ	59	00																	0	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	2.436	\$ 2.000.000	\$ 48.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.000.000	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 658.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 48.800	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 658.800	\$ 0	\$ 658.800



**Tu pago con CUS
277247732 en
SISTEMA
INTEGRADO
MULTIPLE DE
PAGOS
ELECTRONICOS S -
Pago PSE.
Ref:8823994874-
202604-1726717. fue
aprobado**

No. de autorización

52525049

Valor \$658.800

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 0859

Hacia Sistema Integrado Multiple De Pagos
Electronicos S - Pago Pse.
Ref:8823994874-202604-1726717. -
Pedido o Factura No.
177789957679605

Fecha 04/05/2026
Hora: 07:59 AM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 02
900097333
6311

IP de origen 179.51.119.251

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000