



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 ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	921010
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	54197-234607

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LADY CATHERINE VELASQUEZ HINESTROZA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.018.501.294	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lvelasquez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91297432481
IP/Nº 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	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:	9249522/2026	Nº Compromiso SIIF	26526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTORES PRESTAR SERVICIOS EN IMPARTIR FORMACION EN LOS PROGRAMAS OFERTADOS FORMACION TITULADA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.792.486
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 36.004.977
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 17.054.989

**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
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.497</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.140.497</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504238765	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 27.583.640	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.141.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.696.950,00</b>	

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

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Asistencia a curso formador instructor
Ficha 3406017 sondeo de pre saberes, explicación medio ambiente, posibles riesgos, impactos ambientales, RAEE, normativa
Ficha 3406016 sondeo de pre saberes, explicación medio ambiente, posibles riesgos, impactos ambientales, RAEE, normativa
Ficha 3406006 sondeo de pre saberes, explicación medio ambiente, posibles riesgos, impactos ambientales, RAEE, normativa
Ficha 3315719 sondeo de pre saberes, explicación medio ambiente, posibles riesgos, impactos ambientales, RAEE, normativa
Ficha 3315718 sondeo de pre saberes, explicación medio ambiente, posibles riesgos, impactos ambientales, RAEE, normativa
Ficha 3070366 virtual -Gestión Eficiente de la Energía

**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

*Catherine Velasquez*

LADY CATHERINE VELASQUEZ HINESTROZA  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

*Fabian Leonardo Arias Ayala*

FABIAN LEONARDO ARIAS AYALA  
INSTRUCTOR G14

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  
LINA SAMARIS SILVA BELTRAN  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501294		VELASQUEZ HINESTROZA LADY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 80 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222257161	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	302888904	9504238765	I	2026/05/26	2026/05/12	NU	0	\$1,201,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$3,872,598	\$619,700			\$3,872,598	\$484,100			\$3,872,598	\$77,500			\$3,872,598	\$20,300			\$0	\$0							
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$3,872,598	\$619,700			\$3,872,598	\$484,100			\$3,872,598	\$77,500			\$3,872,598	\$20,300			\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$3,872,598	\$619,700			\$3,872,598	\$484,100			\$3,872,598	\$77,500			\$3,872,598	\$20,300			\$0	\$0							
1	CC	1018501294	VELASQUEZ LADY	25-14	30	\$3,872,598	\$619,700	EPS017	30	\$3,872,598	\$484,100	CCF24	30	\$3,872,598	\$77,500	14-23	30	\$3,872,598	\$20,300	30	\$0	\$0							
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$3,872,598	\$619,700			\$3,872,598	\$484,100			\$3,872,598	\$77,500			\$3,872,598	\$20,300			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018501294		VELASQUEZ HINESTROZA LADY CATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 22 80 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222257161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04		302888904	9504238765	I	2026/05/26	2026/05/12	NU		0	\$1,201,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$619,700	\$0	\$0	\$619,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$619,700	\$0	\$0	\$619,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,300	\$0	\$0	\$20,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,300	\$0	\$0	\$20,300	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$77,500	\$0	\$0	\$77,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$77,500	\$0	\$0	\$77,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$484,100	\$0	\$0	\$484,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$484,100	\$0	\$0	\$484,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,201,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,201,600</b>	