

SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

DIRECCIÓN GENERALDIRECCION DE PLANEACIÖN Y DIRECCIÖNAMIENTO CORPORATIVOAdquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código RegionalCódigo CentroFecha ElaboraciónVersiónID de Proceso1101001Mayo de 2026ENERO - 1,2615463-106958

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidosYENNY LORENA RODRIGUEZ POLANIABanco a consignarBANCOLOMBIACédula de Ciudadanía53.084.150Tipo de cuentaAHORROSNúmero de Cuenta04160639828Presta Servicios Excluidos de IVA:SIPertenece al régimen simple de tributación:NOEs declarante de renta por el año gravable 2025NOInducción SST:SIRegimen del IVA:NO RESPONSABLE

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

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:9016256/2026Nº Compromiso SIIF99626Número de pagos durante la vigencia del contrato12OBJETO CONTRACTUAL:(Descripción del servicio prestado)APOYOS ADM. Y GEST.: CPE NO. 01-9-2026-003428 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECTION DE PLANEACION Y DIRECCIONAMIENTO CORPORATIVO, MEDIANTE EL DESARROLLO DE PROCESOS DE ANALISIS, VISUALIZACION Y TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/05/2026Al31/05/2026Saldo Anterior del Contrato:\$ 50.923.200Número de pago5Valor Total del Contrato:\$ 72.565.560Valor Bruto Pago:\$ 6.365.400,00Nuevo Saldo del Contrato:\$ 44.557.800RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGOIngresos por honorarios\$ 6.365.400Ingresos por comisiones\$ 0Retención en la Fuente del Periodo0,00%TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 6.365.400BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.742.860TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

No Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Mayo Abril Base retención en la fuente a título de RENTA 3.742.860,00 TARIFA Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 2.546.160 \$ 2.546.160 Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.639.700,00 Valor base IVA 0,00 IVAs Si es RESPONSABLE 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 - BOGOTÁ 54.480,00 0,966% OTRAS RETENCIONES 0,00 0% Otras Retenciones 0,00 0% Otras Retenciones 0,00 0% Otras Retenciones 0,00 0% Otras Retenciones 0,00 0% Otras Retenciones 0,00 0% Descuentos de embargo Si tiene 0,00 VALOR A PAGAR \$6.310.920,00

SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OBLI 1. Se presentó el Directorio de Usuarios 2025 anonimizado, construido a partir de la Encuesta de Satisfacción e Identificación de Necesidades de Información Estadística 2025; se realizó el procesamiento y transformación de datos en Power Query, garantizando la anonimización, uniformidad y estructuración de la información en el marco del diseño e implementación de modelos de datos del Sistema Integrado de Información Estadística. En el marco de la Fase 1. Detección y análisis de necesidades de la NTC-PE 1000:2020

OBLI 2. Se brindó apoyo en la atención y respuesta a las solicitudes realizadas por los usuarios de información estadística.

. Actividad enmarcada en la Fase 7. Difusión de la NTC-PE 1000:2020, mediante el apoyo técnico en la atención de solicitudes y requerimientos de usuarios de información estadística, garantizando el acceso y respuesta oportuna a la información.

OBLI 2. Se participó en validación de datos y en la elaboración de representaciones gráficas para el informe estadístico mes abril

OBLI 4. Se brindó acompañamiento técnico en la concertación de los parámetros de semaforización

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

1. Cumplí cabalmente 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

YENNY LORENA RODRIGUEZ POLANIAEl 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,Socorro Del Rocío Lasso C

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:EL ORDENADOR DEL PAGOCLAUDIA LILIANA BLANCO SANTILLANA DIRECTORA DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO CORPORATIVO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53084150	YENNY LORENA RODRIGUEZ POLANIA	CR 40C No 4-98 APTO 611	4766334	lorenapolania27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75776133	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,600,000	\$809.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	325.000	0		0		0	5	1.200	0	326.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	5	1.500	0	417.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	5	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	52.000	5	200	52.200	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	325.000	326.200
Pensión	1	416.000	417.500
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	1	52.000	52.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	806.600	809.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53084150	YENNY LORENA RODRIGUEZ POLANIA		CR 40C No 4-98 APTO 611	4766334	lorenapolania27@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75776133	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$2,600,000	\$809.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAE	TAP	TAP	VSP	VST	SEN	RSE	LRA	SG	ANC	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 53084150	RODRIGUEZ POLANIA YENNY LORENA	59	0		N																		231001	2.600.000	30	416.000	0	0	0	0	EPS002	2.600.000	30	325.000	14-23	2.600.000	30	1	13.600	CCF24	2.600.000	30	52.000	0	0	0	0	0