



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 BOYACÁ

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

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

Código Regional	15
Código Centro	930510
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	86949-481221

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CAROLINA FORERO GUIO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	40.039.826	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	guiifo42@gmail.com	Número de Cuenta:	176000660645
IP/Nº de contacto:	3125808710	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:	9047898/2026	Nº Compromiso SIIF	4826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales para apoyar en el desarrollo de las actividades de evaluación de competencias laborales en la función productiva REGULAR, en el area clave de Gestión Administrativa y/o Mercadeo, 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 formación del SENA,				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.627.333
Número de pago	4	Valor Total del Contrato:	\$ 29.940.000		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.990.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.637.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.990.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.990.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.307.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	36765464	Base retención en la fuente a título de ICA	3.307.600,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	Valor base IVA	4.990.000,00	
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 Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.500	\$ 10.500	Reteica - 8299 - TUNJA	49.900,00	1,000%
	\$ -	\$ -		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%	\$ 24.135.685	\$ 1.103.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.330.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.940.100,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL CIEN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cree las carpetas, revise, organice y subsane documentos de 50 aspirantes a certificar de la empresa Hospital Regional de Duitama en I
Participe en la reunion presencial convocada por la dinamizadora de ECCL, supervisor de contrato y subdirectora de Centro
Realice construcción instrumentos de evaluación de competencia laboral de proyecto 260101092, conforme con la metodología establecida
Organice los documentos para la carpeta de verificación de la norma 210601020 Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servicio
Realice grupo WhatsApp para informar resultados de la evaluación de competencias laborales
Realice correo electrónico solicitando el apoyo del proceso y validación de información Evaluación y Certificación de Competencias Lab
Participe en la reunión virtual de SIGA sobre inteligencia artificial en entidades publicas
Participe en la reunión presencial de Gestión Documental

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

1. Cumpli 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 FORERO GUIO
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,

MARCO ESTEBAN CAMACHO PERILLA
PROFESIONAL G03

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
ROCIO DEL MAR RODRIGUEZ PARRA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



Carolina Forero <guiolfo42@gmail.com>

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #231948592 BANCO DAVIVIENDA

2 mensajes

ecollect <pagos@ecollect.co>

17 de abril de 2026 a las 7:34

Para: guiolfo42@gmail.com

Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co



Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	40039826
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	160379516 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	231948592
Fecha y Hora	17/04/2026 07:32:35 a.m.
Medio de Pago	BANCO DAVIVIENDA
No. Recibo	7861521 Descargar PDF aquí

Detalle de la transacción



Total Pagado \$ 50,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 50,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones



ecollect <pagos@ecollect.co>
Para: guiofo42@gmail.com
Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co

17 de abril de 2026 a las 7:34

[El texto citado está oculto]



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Desde el año 2010 de 2015 año 7 de años

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 50,000.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 40039826
Correo Usuario Pagador : guiofo42@gmail.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 181.55.70.50
Fecha y Hora: 17/04/2026
07:32:35-a.m.

Resumen Medios de Pago

Nro. Transacción ecollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
160379516	231948592 APROBADA	BANCO DAVIVIENDA	\$ 50,000.00



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
Desde el año 2010 en 2015 renovó 7 años

NIT 8918003301	Razón Social UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	Nro. Transacción ecollect 160379516	Fecha y Hora 17/04/2026 07:32:35-a.m.
--------------------------	--	---	--

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 50,000.00	COP \$ 50,000.00

Referencias

Tipo de Documento C.C	Numero Identificación Contratista 40039826
Nombre Contratista Carolina Forero Guio	Numero Identificación Contratante
Nombre Contratante SENA - 899999034	Numero de Contrato 9047898
Vigencia 2026	Base Gravable 4990000



Carolina Forero <guiolfo42@gmail.com>

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #231948592 BANCO DAVIVIENDA

2 mensajes

ecollect <pagos@ecollect.co>

17 de abril de 2026 a las 7:34

Para: guiolfo42@gmail.com

Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co



Su transacción fue **APROBADA** por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301**

Resumen de la Transacción

Usuario Pagador	40039826
Descripción del Pago	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Nro. Transacción ecollect	160379516 Descargar PDF aquí
No. Autorización/CUS	231948592
Fecha y Hora	17/04/2026 07:32:35 a.m.
Medio de Pago	BANCO DAVIVIENDA
No. Recibo	7861521 Descargar PDF aquí

Detalle de la transacción



Total Pagado \$ 50,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	\$ 50,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarda el comprobante generado para futuras aclaraciones



ecollect <pagos@ecollect.co>
Para: guiofo42@gmail.com
Cc: ingresos@uptc.edu.co, control.pagoestampillas@uptc.edu.co

17 de abril de 2026 a las 7:34

[El texto citado está oculto]



CONSULTA EMPLEADO

Razón Social: FORERO GUIO CAROLINA
 Identificación: CC - 40039826
 Sucursal: 0
 Período Pensión: 2026-03
 Período Salud: 2026-03
 Fecha Pago Planilla: 2026-04-17

Tipo Identificación	CC
Numero Identificación	40039826
Nombre	CAROLINA FORERO GUIO
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
Caja de compensación	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número Planilla	36765464
Referencia de Pago(PIN)	
Tipo Planilla	
Período Pensión	2026-03
Período Salud	2026-03
Tipo Cotizante	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Subtipo de Cotizante	No aplica

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin Inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin			
																															0		

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.996.000	0,1250000	\$ 249.500	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.996.000	0,1600000	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.996.000	0,0052200	\$ 10.500	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatoria
0	0	0,0000000	\$ 0	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

RAZÓN SOCIAL :	FORERO GUIO CAROLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40039826
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-09
FECHA DE PAGO:	2026-04-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36765464
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36765464
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.996.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 249.500	\$ 250.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.996.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 319.400	\$ 321.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.996.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 10.500	\$ 10.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 579.400	\$ 582.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2026
----------------------------------	------------



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40039826 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/04/2026 07:54 AM



Código Verificación: **1GPD467NZE**

Válida hasta: **16/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**