

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

DIRECCIÓN GENERAL
SECRETARIA GENERAL

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

Código Regional1Código Centro101001Fecha ElaboraciónMayo de 2026VersiónENERO - 1,26ID de Proceso05464-951282

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:TANNIA ROJAS GONZALEZCédula de Ciudadanía1.033.782.897Correo electrónico:trojas@sena.edu.coIP/Nº de contacto:14413Inducción SST:SI Régimen del IVA:NO RESPONSABLEBanco a consignar:BANCO DE BOGOTATipo de cuenta:AHORROSNúmero de Cuenta:161830468Presta Servicios Excluidos de IVA:NOPertenece al régimen simple de tributación:NOEs declarante de renta por el año gravable 2025NO¿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)NOUNiliza 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:8877200/2026Nº Compromiso SIIF29026Número de pagos durante la vigencia del contrato12OBJETO CONTRACTUAL:(Descripción del servicio prestado)APOYOS ADM. Y GEST: 9-2026-002031-EJECUTAR LA GESTIÓN Y CONTROL PROFESIONAL DE LOS PROGRAMAS QUE INTEGRAN EL COMPONENTE DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL, GARANTIZANDO LA ADHERENCIA AL PLAN DE TRABAJO ANUAL Y LOS LINEAMIENTOS DEL GRUPO D

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/05/2026Al31/05/2026Saldo Anterior del Contrato:\$ 44.280.000Número de pago5Valor Total del Contrato:\$ 63.652.500Valor Bruto Pago:\$ 5.535.000,00Nuevo Saldo del Contrato:\$ 38.745.000RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGOIngresos por honorarios\$ 5.535.000Ingresos por comisiones\$ 0Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 5.535.000BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.660.700TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.660.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	84690226	Base retención en la fuente a título de ICA	4.903.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.214.000	\$ 2.214.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 276.800	\$ 276.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 354.300	\$ 354.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 23.200	\$ 23.200	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	47.372,00	0,966%
	\$			0,00	0%
	\$			0,00	0%
	\$			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Otras Retenciones	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	\$ 1.220.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.051.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.487.628,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza seguimiento a las actividades del Plan anual de trabajo

Se cargan las actividades del Plan de Trabajo de la DG

se cargan los informes de los estándares 2025

se realiza alertas por incumplimiento de las actividades del primer trimestre a las regionales

Capacitación de roles y responsabilidades de la brigada, simulacro, amenazas, plan de emergencias y deberes

Se atienden las solicitudes por parte de los profesionales a nivel nacional y a los requerimientos del grupo

Se realiza evaluación, consolidación y subsanación para el proceso de botiquines

Se hace seguimiento al formato de mediciones higiénicas a nivel nacional

Se realiza transferencia de conocimiento en el programa de orden y limpieza

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

1. Cumplo 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

TANNIA ROJAS GONZALEZ
EL CONTRATISTA

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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

DELKA PATRICIA ORTIZ CORTAZAR
ASESOR G04

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
MANUELA VALENTINA GARCIA CANO
SECRETARIO GENERAL G10

