



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 SAN ANDRÉS

CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS-SAN ANDRES

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

Código Regional	88
Código Centro	953910
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1.26
ID de Proceso	10162-559480

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	IVONNE NATALIA ALVARADO CARDENAS	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.020.771.398	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	inalvarado@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0570266070199283
IP/Nº de contacto:	85010	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
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			SI
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:	8927149/2026	Nº Compromiso SIIF	1226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.8927149; ABOGADO CONTRATACIÓN CENTROS DE FORMACIÓN. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA LA ESTRUCTURACIÓN Y APOYO INTEGRAL A LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y CONVENCIONAL DE ADELANTE (EL CENTRO DE FORMACIÓN				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.131.500
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 61.001.750
Valor Bruto Pago:	\$ 5.304.500,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 31.827.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.304.500	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.304.500		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.813.160	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.813.160,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504602056	Base retención en la fuente a título de ICA	5.304.500,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.121.800	\$ 2.121.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 265.300	\$ 265.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 339.500	\$ 339.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 11.100	\$ 11.100	Reteica - 8299	0,00	0,100%
	\$ -	\$ -		0,00	0,100%
	\$ -	\$ -		0,00	0,100%
	\$ -	\$ -		0,00	0,100%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0,100%
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	\$ 1.476.830	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 670.300	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 635.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.540.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 5.304.500,00	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DURANTE ESTE MES SE REVISÓ LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-RSAI-0363-2026
DURANTE ESTE MES SE ESTRUCTURO EN LA PLATAFORMA SECOP II PROCESO CONTRACTUAL MC-RSAI-0363-2026
DURANTE ESTE MES SE REVISÓ LA DOCUMENTACIÓN DEL PROCESO DE MINIMA CUANTIA MC-RSAI-0366-2026
DURANTE ESTE MES SE ESTRUCTURO EN LA PLATAFORMA SECOP II PROCESO CONTRACTUAL MC-RSAI-0366-2026
DURANTE ESTE MES SE REVISÓ LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DE SOLICITUD DE LIMITACIÓN A MIPYMES DEPARTAMENTAL PROCECO MC-RSAI-0363-2026
DURANTE ESTE MES SE ELABÓ DOCUMENTO DE DE LIMITACIÓN A MIPYMES DEPARTAMENTAL PROCESO MC-RSAI-0363-2026

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

IVONNE NATALIA ALVARADO CARDENAS
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,

EZECA BRANT FRANCIS
OFICINISTA 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
NELSON RAMON MARTINEZ OSPINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020771398		ALVARADO CARDENAS IVONNE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 N° 182 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8012602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	378526343	9506172752	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,610,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,548,034	\$887,700			\$5,548,034	\$693,600			\$0	\$0			\$5,548,034	\$29,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,548,034	\$887,700			\$5,548,034	\$693,600			\$0	\$0			\$5,548,034	\$29,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$5,548,034	\$887,700			\$5,548,034	\$693,600			\$0	\$0			\$5,548,034	\$29,000		\$0	\$0
1	CC 1020771398	ALVARADO IVONNE	25-14	30	\$5,548,034	\$887,700	EPS005	30	\$5,548,034	\$693,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$5,548,034	\$29,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$5,548,034	\$887,700			\$5,548,034	\$693,600			\$0	\$0			\$5,548,034	\$29,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020771398		ALVARADO CARDENAS IVONNE NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 N° 182 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8012602	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	378526343	9506172752	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,610,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$887,700	\$0	\$0	\$887,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$887,700	\$0	\$0	\$887,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,000	\$0	\$0	\$29,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$693,600	\$0	\$0	\$693,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$693,600	\$0	\$0	\$693,600	
TOTAL				1	\$1,610,300	\$0	\$0	\$1,610,300	

IVONNE NATALIA ALVARADO CARDENAS
NIT 1020771398-7
Tom hooker sector boobie rock, San Andrés, San Andrés,
Tel: +573183879538
natalialvaradoc@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE105
No responsable de IVA

SEÑOR(ES) SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN av francisco newball Cra. 4 #2-37, Colombia, San Andrés, San Andrés	18/06/2026
TELÉFONO	FECHA DE VENCIMIENTO
NIT 899999034-1	18/06/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como abogado con experiencia en contratación estatal para impulsar procesos de contratación de se	Servicio	\$5.304.500	1		\$5.304.500



Moneda: COP
Generado: 2026-06-18 12:17:19-05:00
Validación DIAN: 2026-06-18 12:18:20-05:00
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Consignación bancaria

36-02-00-088-953910;CO1.PCCNTR.8927149;ebrant@sena.edu.co

CUFE: c5d0e0302801cd3bec5b518b56f15be976f6a3a35ab39be038b2c62641e34db0ef1393690ff7d2ea1e538eb4d7da5700

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$5.304.500
Total	\$5.304.500

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764106645069 de 2026-03-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE94 hasta FE1000 con vigencia hasta 2026-09-02

Representación gráfica de factura de venta electrónica