



**YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR, EN CALIDAD DE SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 8954702 DE 2026 SUSCRITO
ENTRE DELCY MAYA DE HOYOS Y EL SENA REGIONAL CAQUETÁ.**

Mediante este documento se aclara la información correspondiente al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del contrato de prestación de Servicios No. ° 8954702 de 2026 suscrito con el contratista DELCY MAYA DE HOYOS identificado con cédula de ciudadanía No. 39.401.641, que tiene por objeto: “Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir acciones de Formación Profesional Integral en el área Nail Art Diseño Y Decoración De Uñas Artificiales y Bioseguridad Aplicada A La Estética Y Belleza, bajo el enfoque por competencias laborales en los programas de formación complementaria asignados que oferte el Centro Tecnológico de la Amazonia en los diferentes municipios del Departamento del Caqueta, en el marco del programa de Atención a Población Vulnerable Víctima de la Violencia, para lo cual se relaciona la siguiente aclaración:

ACLARACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

Una vez revisada la documentación soporte cargada en la Plataforma SECOP II correspondiente al cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral del contratista DELCY MAYA DE HOYOS, se evidenció lo siguiente respecto del pago correspondiente al mes de enero de 2026:

N° de Planilla	Concepto	Observación
4643637568	Aportes al Sistema de Seguridad Social – enero de 2026	IBC pagado correctamente; plataforma SECOP II no reconoce el pago de 2 días del mes

Nota: en la plataforma SECOP II se cargó la planilla de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social N° 4643637568, correspondiente al pago de los aportes del contratista DELCY MAYA DE HOYOS para el mes de enero de 2026, mediante la cual se efectuó el pago sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) correcto conforme al valor mensualizado del contrato. No obstante, se evidenció que la plataforma SECOP II no reconoce o no refleja el pago correspondiente a los dos (2) días laborados en el mes de enero, situación que obedece a una limitación de la plataforma para la lectura del periodo cotizado y no a una omisión en el pago por parte del contratista, toda vez que el valor del IBC pagado en la planilla en mención corresponde a la totalidad del período a cargo, incluidos dichos dos (2) días.



Por lo anterior certifico que el contratista DELCY MAYA DE HOYOS se encuentra al día en el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de enero de 2026, conforme a lo soportado en la planilla N° 4643637568, aclarando que el pago de los dos (2) días no reconocidos por la plataforma SECOP II se encuentra debidamente incluido dentro del valor del IBC reportado en dicha planilla.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "DCY", is positioned above the typed name.

DELICY MAYA DE HOYOS
CC 39.401.641

A large, stylized handwritten signature in black ink, reading "YISETH A. BUITRAGO S.", is positioned above the typed name.

YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR
Supervisor(a) N° CO1.PCCNTR **8954702** de 2026



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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	18
Código Centro	951610
Fecha Elaboración	Febrero de 2026
Versión	ENERO - 1.26
ID de Proceso	93024-313782

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DELICY MAYA DE HOYOS	Banco a consignar:	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	39.401.641	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dmaya@sena.edu.co	Número de Cuenta:	620002816
IP/Nº de contacto:		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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8954702/2026	Nº Compromiso SIIF	3226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA, BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA BAJO EL ENFOQUE POR COMPETE. CPE N°. 18-9-2026-000289				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 42.302.610
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 42.705.492
Valor Bruto Pago:	\$ 4.028.820,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 38.273.790

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.028.820	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.028.820		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.647.720	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4643637568	Base retención en la fuente a título de ICA	2.647.720,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 175.091	Valor base IVA	3.529.720,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 21.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 28.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - FLORENCIA	21.178,00	0,600%
	\$ -	\$ -		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%	\$ 41.375.460	\$ 882.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 88.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.007.642,00	

SON: CUATRO MILLONES SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecuté las acciones de formación profesional integral bajo el desarrollo de competencias laborales ficha: 3418094,3418108,63730741.
 Aseguré el reporte de información con claridad, oportunidad y veracidad en los sistemas de trazabilidad y seguimiento dispuestos
 Manera temporal o permanente por el Sena entre ellos Sofía Plus, creación de ruta, asociación de ficha # 3418094, 3418108,63730741.
 Evalué los aprendices de las fichas # 3418094 NAIL ART, Diseño Y Decoración Uñas Artificiales.
 participe en la semana de capacitación y reinducción de Instructores , programa Población Victima
 Cumplí con los formatos y procedimientos establecidos en compromiso.
 Cuenta de cobro (planilla de cobro si contratista, seguridad social del mes de Enero # 4643637568 .
 Municipio : Florencia Caquetá
 Recursos: Nación.

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

DELICY MAYA DE HOYOS
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 periodo 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,

YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR
INSTRUCTOR G16

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
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

RADICADO 2023_39401641

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN**

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **DEL CY MAYA DE HOYOS** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía No. 39401641**, **NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 21 de enero de 2025.



DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

**GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
 DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS**

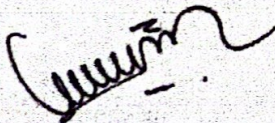
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES, al señor(a) **DELCY MAYA DE HOYOS** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **39401641**, con Número de Afiliación: **939401641300**, esta Administradora mediante resolución No. **119785** de **2019** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único** por valor de **\$21,200,867.00**.

Que para la NOMINA de Junio de 2019 en la Entidad **1-BOGOTA C. P. 1ERA QUINCENA - 201-FLORENCIA CR 3A BIS 21A 14D 22 LC212 CC GRAN PLAZA** No. de Cuenta **39401641** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	\$ 21,200,867.00		
TOTAL DEVENGADOS	\$ 21,200,867.00	TOTAL DEDUCIDOS	\$ 0.00
		NETO GIRADO	\$ 21,200,867.00

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá, FLORENCIA, el día 06 de febrero de 2020.



DORIS PATARROYO PATARROYO
 Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA DE ECONOMÍA DE COLOMBIA