



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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	921710
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	69105-678372

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ESMERALDA ROSALES VIDAL	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	56.085.624	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	erosales@sena.edu.co	Número de Cuenta:	20378548867
IP/Nº de contacto:	0	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	NO
¿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:	9090159/2026	Nº Compromiso SIIF	14326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TECNICAS, ASOCIADOS A LA RED DE CONOCIMIENTO DE INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN EL ÁREA TEMÁTICA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.582.899
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.845.402

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.497</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.785.747</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	37263935	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.785.747,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
				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	\$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 928.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.681.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.696.950,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

formacion grado 11 I. E. Alemán a Uni fi cada
formacion grado 10 I. E. Alberto LLeras
formacion grado 10 I. E. Compartir
seguimiento malla curricular grado 10 y 11 I. E. Gimnasio Moderno Castilla
comite academicos en I. E. Alberto LLeras
Diligenciamiento de documentos compromisos

**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

**ESMERALDA ROSALES VIDAL  
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,

**EDDY MERCKX CAMACHO GUALDRON  
INSTRUCTOR G20**

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  
JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

RAZÓN SOCIAL :	ESMERALDA ROSALES VIDAL
IDENTIFICACIÓN:	CC-56085624
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-05
FECHA DE PAGO:	2026-06-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37263935
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37263935
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.895.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.400	\$ 11.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 561.400	\$ 561.400

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/07/2026
----------------------------------	------------



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogota, 5 de Febrero del 2026

**Señores**  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)**  
**BOGOTA**

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

<b>C.C.</b>	<b>1006581473</b>	<b>ESTEFANIA NICOL SOLANO ROSALES</b>	<b>Hijo(a)</b>
-------------	-------------------	---------------------------------------	----------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 25 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente, \_\_\_\_\_  
**ESMERALDA ROSALES VIDAL C.C. 56085624**



<b>CÓDIGO DE REFERENCIA</b>	<b>100101100002729916 - 8</b>	<b>PROGRAMA</b>	MEDICINA VETERINARIA DIURNA
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1006581473	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	09-01-2026
<b>NOMBRE</b>	ESTEFANÍA NICOL SOLANO ROSALES	<b>LIQUIDACIÓN DE MATRÍCULA PRIMER SEMESTRE 2026</b>	

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN		Cuentas Bancarias	
DERECHOS DE MATRICULA MEDICINA VETERINARIA	\$ 3.729.700,00	<b>BANCOS</b>	
POTENCIAL BENEFICIARIO POLITICA DE GRATUIDAD	(\$ 3.729.700,00)	BANCO DE OCCIDENTE	
DERECHOS COMPLEMENTARIOS MEDICINA VETERINARIA	\$ 140.100,00	BBVA	
SEGURO ESTUDIANTIL	\$ 19.700,00	BANCO BOGOTA	
FONDO DE CAPITAL SEMILLA	\$ 45.500,00	FINANCIERA JURISCOOP	
TIMBRE PROCULTURA	\$ 30.000,00	COOPROFESORES	
		DAVIVIENDA	
		BANCO POPULAR..	
		BANCOLOMBIA	
		BANCOOMEVA	
		BANCO AGRARIO	
		FINANCIERA COMULTRASAN	

<b>SALDO APLICADO</b>	\$ 235.300,00	<b>SALDO CONTRA</b>	\$ 0,00
<b>VALOR PAGADO</b>	\$ 0,00	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 0,00</b>

El estudiante tiene un SALDO A FAVOR de \$178.800,00 restantes a la fecha de consulta 09-02-2026

**PAGUE SIN RECARGO HASTA 09-02-2026 \$ 0,00**



(415)7709998982826(8020)00001001011000027299168(3900)00000000(96)20260209

**PAGUE CON RECARGO HASTA - \$ 0,00**

**Nota: Los pagos realizados en horarios adicionales se registran en día hábil siguiente a la fecha del mismo, y se verán reflejados dos o tres días hábiles después de haber realizado el pago. Para la fecha límite de pago, los bancos habilitados solo recibirán hasta las 4:00 p.m..**

Copia Banco



<b>CÓDIGO DE REFERENCIA</b>	<b>100101100002729916 - 8</b>	<b>PROGRAMA</b>	MEDICINA VETERINARIA DIURNA
<b>IDENTIFICACIÓN</b>	1006581473	<b>FECHA EXPEDICIÓN</b>	09-01-2026
<b>NOMBRE</b>	ESTEFANÍA NICOL SOLANO ROSALES	<b>LIQUIDACIÓN DE MATRÍCULA PRIMER SEMESTRE 2026</b>	

DETALLE DE LA LIQUIDACIÓN		Cuentas Bancarias	
DERECHOS DE MATRICULA MEDICINA VETERINARIA	\$ 3.729.700,00	<b>BANCOS</b>	
POTENCIAL BENEFICIARIO POLITICA DE GRATUIDAD	(\$ 3.729.700,00)	BANCO DE OCCIDENTE	
DERECHOS COMPLEMENTARIOS MEDICINA VETERINARIA	\$ 140.100,00	BBVA	
SEGURO ESTUDIANTIL	\$ 19.700,00	BANCO BOGOTA	
FONDO DE CAPITAL SEMILLA	\$ 45.500,00	FINANCIERA JURISCOOP	
TIMBRE PROCULTURA	\$ 30.000,00	COOPROFESORES	
		DAVIVIENDA	
		BANCO POPULAR..	
		BANCOLOMBIA	
		BANCOOMEVA	
		BANCO AGRARIO	
		FINANCIERA COMULTRASAN	

<b>SALDO APLICADO</b>	\$ 235.300,00	<b>SALDO CONTRA</b>	\$ 0,00
<b>VALOR PAGADO</b>	\$ 0,00	<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>\$ 0,00</b>

El estudiante tiene un SALDO A FAVOR de \$178.800,00 restantes a la fecha de consulta 09-02-2026

**PAGUE SIN RECARGO HASTA 09-02-2026 \$ 0,00**



(415)7709998982826(8020)00001001011000027299168(3900)00000000(96)20260209

**PAGUE CON RECARGO HASTA - \$ 0,00**

**Nota: Los pagos realizados en horarios adicionales se registran en día hábil siguiente a la fecha del mismo, y se verán reflejados dos o tres días hábiles después de haber realizado el pago. Para la fecha límite de pago, los bancos habilitados solo recibirán hasta las 4:00 p.m..**

Copia Estudiante

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

IDENTIFICACION 1.006.581.473

SOLANO ROSALES

APELLIDOS

ESTEFANIA NICOL

NOMBRES

REP  
CO

Estefania Solano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-MAY-2003

RIOHACHA  
(LA GUAJIRA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-JUN-2021 RIOHACHA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-4800150-01244171-F-1006581473-20210713 0074900941A 2 8502132613