



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 DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD- BTÁ D.C.

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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 11            |
| Código Centro     | 940310        |
| Fecha Elaboración | Junio de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26  |
| ID de Proceso     | 16263-447892  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                              |   |              |
|--|------------------------------|---|--------------|
| Nombres y apellidos:   | LAURA JULIETTE ROMERO MORENO | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA   |
| Cédula de Ciudadanía   | 52.987.267                   | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS      |
| Correo electrónico:  | lromero@sena.edu.co          | Número de Cuenta:                               | 488423362265 |
| IP/Nº de contacto:   | 01                           | 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:   | 9033457/2026   | Nº Compromiso SIIF | 16726 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 6 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD EN LAS ÁREAS TEMÁTICAS DE PROMOCIÓN SOCIAL. |                    |       |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/06/2026      | Al | 30/06/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 6.632.496  |
| Número de pago    | 5               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 24.161.235 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 1.894.999  |

**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                | Retención en la Fuente del Periodo                     | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |  | \$ 0        |
| <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                                    | -----         | 9504600283   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.785.747,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.894.999  | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título 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%   | \$ 20.687.730 | \$ 928.000   |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.403.000  |              |   |                       |        |
| 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**

- Ejecutar procesos de formación, cumpliendo con la programación académica predeterminada por la coordinación respectiva en los programas
- Actualizar sus conocimientos en las tecnologías en las cuales se desarrolla la formación de los Aprendices.
- Participar en las actividades convocadas por el Centro de Formación para atender los procesos institucionales.
- Participar en las actividades de seguridad y salud en el trabajo programadas por el Centro.
- Orientar, apoyar, acompañar y asesorar en forma permanente e integral a los aprendices en el proceso de formación.
- Presentar y registrar en los aplicativos institucionales los reportes de evaluaciones de los aprendices y demás informes y productos r
- Realizar el proceso de evaluación de juicios valorativos máximo 8 días después de evaluada la evidencia y apoyar el proceso de certifi
- Participar en las jornadas de diseño y desarrollo de programas de formación del SENA, cuando le sean asignados.
- Participar en procesos de promoción de los programas de Formación Profesional Integral, y actividades de Divulgación Tecnológica, pro

**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

**LAURA JULIETTE ROMERO MORENO**  
**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,

**LUZ ANGELA SANTAMARIA BURGOS**  
**INSTRUCTOR**

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**  
**CARLOS ARTURO SALGAR RAMÍREZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| COMPENSAR                    | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$550,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$550,000</b> |