

 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)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	923210
	CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26
		ID de Proceso	10747-241130	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: Cédula de Ciudadanía: Correo electrónico: IP/Nº de contacto: Inducción SST: Régimen del IVA:	MARTHA LUCY CANTOR CUERVO 52.712.359 mlcantor@sena.edu.co SI NO RESPONSABLE		Banco a consignar: Tipo de cuenta: Número de Cuenta: Presta Servicios Excluidos de IVA: Pertenece al régimen simple de tributación: Es declarante de renta por el año gravable 2025	BANCOLOMBIA AHORROS 24613606510 NO NO 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.			NO NO NO NO Ninguno 0,00%	
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato:	9154287/2026	Nº Compromiso SIIF	28026	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA TECNOACADEMIA CAZUCÁ PARA APOYAR EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE TALENTOS Y EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN COMPETITIVIDAD, INVESTIGACIÓN		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	6	Valor Bruto Pago:		\$ 6.063.636,00
		Valor Total del Contrato:		\$ 66.699.996
		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 30.318.180
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 6.063.636		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.063.636		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 3.565.272		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----	1082772008	Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 388.100	\$ 388.100	Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA
ARL		\$ 12.700	\$ 12.700	Reteica - 8299 - SOACHA
		\$ -	\$ -	32.234,00
		\$ -	\$ -	0,00%
		\$ -	\$ -	0,00%
		\$ -	\$ -	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 606.364	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505	\$ 1.188.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.940.000	\$ -	0,00%
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR
		\$ -	\$ -	\$6.031.402,00
SON: SEIS MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participar en los equipos interdisciplinarios de desarrollo curricular de la TecnoAcademia para garantizar la integralidad				
Participar y apoyar en las distintas estancias como planes de Inducción, sensibilizaciones, transferencias, divulgación del portafoli				
Diseñar e implementar acciones de formación que potencialicen las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución				
Salvaguardar y mantener completo, actualizado y en buen estado el inventario de la TecnoAcademia recibido				
Participar en comités, mesas de trabajo y demás espacios de gestión, planeación, innovación, desarrollo tecnológico, investigación				
Realizar evaluaciones técnicas de las propuestas presentadas en los procesos de contratación, asegurando la selección de insumos				
Elaboración ide proyecto formativo				
Inscripción de fichas				
Reuniones de equipo				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli 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				
			MARTHA LUCY CANTOR CUERVO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.			JUAN CARLOS ARIAS CHAVARRO PROFESIONAL 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 ARGEMIRO CELIS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCY CANTOR CUERVO		
Documento	CC52712359	Dirección	CL 13 #2 B - 56
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3045314643
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IPP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52712359	MARTHA LUCY CANTOR CUERVO	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.425.454	\$ 388.100	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 2.425.454	\$ 303.200	0,522	\$ 2.425.454	\$ 12.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 2.425.454	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 718.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	\$ 388.100	\$ 303.200	\$ 12.700	\$ 14.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 718.600	\$ 0	\$ 718.600

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1141340726

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 53339752

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 68 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código DTZ

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ *****

Datos del inscrito

Primer Apellido CHIA ***** Segundo Apellido CANTOR *****
Nombre(s) GABRIELA *****

Fecha de nacimiento Año 2013 Mes ABR Día 17 Sexo (en letras) Femenino Grupo sanguíneo B Factor RH Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos ESCRITURA PUBLICA ***** Número certificado de nacido vivo 7142/13

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CANTOR CUERVO MARTHA LUCY *****
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 52.712.359 Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CHIA NIETO LEANDRO DAVID *****
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 79.219.940 Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CHIA NIETO LEANDRO DAVID *****
Documento de identificación (Clase y número) CEDULA DE CIUDADANIA NRO. 79.219.940 Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos *****
Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****
Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma

Fecha de inscripción Año 2013 Mes DIC Día 09 Nombre y firma del funcionario que autoriza JORGE HERNANDO RICO GRILLO
JORGE HERNANDO RICO GRILLO
Nombre y firma

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento JORGE HERNANDO RICO GRILLO
JORGE HERNANDO RICO GRILLO
Firma Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS
LV 99 FOLIO 004
ESTE FOLIO REEMPLAZA AL SERIAL N° 53142302, POR RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO REALIZADO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA N° 7142 DE FECHA 09/12/2013, OTORGADA EN ESTA NOTARIA 68 DE BOGOTÁ

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA, SE EXPIDE EN BOGOTÁ D.C., PARA DEMOSTRAR PARENTESCO, HOY 09 DIC 2013, CON VALIDEZ PERMANENTE

EL NOTARIO

JORGE HERNANDO RICO GRILLO
Notario Sesenta y Ocho (68) del Circulo de Bogotá D.C.
NOTARIO SESENTA Y OCHO (68) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA 68
REGISTRO CIVIL
SEDE DE COLOMBIA
Circulo Notarial de Bogotá D.C.



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 31 de junio de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIAJE (SENA)

Ciudad

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:

T.I.	1141340726	GABRIELA CHIA CANTOR	HIJO
-------------	-------------------	-----------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,

FIRMA

Nombre: MARTHA LUCY CANTOR CUERVO

C.C. 52712359