

 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	50
	REGIONAL META		Código Centro	953210
	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		Fecha Elaboración	Junio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	04765-979061	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LEIDY JOHANNA SUAREZ MURCIA		Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA		
Cédula de Ciudadanía: 1.121.867.948		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: ljsuarezm@sena.edu.co		Número de Cuenta: 198270514		
IP/Nº de contacto:		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? NO				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO				
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: 9203893/2026		Nº Compromiso SIIF 25026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DONDE SE UBIQUEN LAS ÁREAS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/06/2026 Al 24/06/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.992.000		
Número de pago 5		Valor Total del Contrato: \$ 19.960.000		
Valor Bruto Pago: \$ 3.992.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.992.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.992.000		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.605.100		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.605.100,00 TARIFA
		-----	9505265699	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.992.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 408.545	\$ 1.996.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 51.100	\$ 249.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 65.400	\$ 319.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 2.200	\$ 10.500	Reteica - 8299 0,00 0,600%
		\$		0,00 0,600%
		\$		0,00 0,600%
		\$		0,00 0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 0,600%
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		\$ 399.200		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$17.239.775		\$ 869.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.349.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$3.992.000,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
En el mes de junio recepcione documentos del proyecto PN32026509532P80 Grupo 3 con 52 participantes en la Norma 260101047 (Vender				
En el mes de junio recepcione documentos del proyecto PN32026509532P80Grupo 2 de 25 participantes en la Norma 210601020 (Atende				
En el mes de ejecución, sensibilicé y di inducción a 52 aspirantes para participar en el proceso de evaluación y certificación compete				
En el mes de ejecución, sensibilicé y di inducción a 25 aspirantes para participar en el proceso de evaluación y certificación compete				
Participé en la reunión con la Dinamizadora Iris Camargo, para revisar temas como: 1. Socializar indicadores para el área ECCL CISM 20				
Se construyeron los indicadores de la matriz de desempeño y ´producto en la Norma 210601037 (Radicar correspondencia de acuerdo con gu				
Se realizo la revisión técnica de la norma 260201077 (Conducir usuarios de acuerdo con tipo de recorrido y normativa turística				
Durante el mes de ejecución se pasó el 5to proyecto en la Norma 260101047 (Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades				
Diligencie informe de caracterización ECCLCISM 2026 con la información de los proyectos PN3-2026-50-9532-P80 GRUPO 1 Norma 210601020				
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				
		LEIDY JOHANNA SUAREZ MURCIA 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. El Supervisor,		
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.		CAROLINA VERA ALONSO TECNICO G02		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, auto rizo el presente pago:				
EL ORDENADOR DEL PAGO GENY ASTRID LEON CURREA SUBDIRECTORA 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 1121867948		SUAREZ MURCIA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjunto amarillo cimarron	VILLAVICENCIO-META	3122108040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	1000000246	9505265699	I	2026/06/11	2026/06/18	BANCO DE BOGOTA	\$582,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1121867948	SUAREZ LEIDY																		230201	30	\$1,996,000	\$319,400	EP5005	30	\$1,996,000	\$249,500		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,996,000	\$10,500	0		\$0	\$0	No	\$579,400
Total Afiliados(1)																						\$1,996,000	\$319,400			\$1,996,000	\$249,500			\$0	\$0			\$1,996,000	\$10,500			\$0	\$0			\$579,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121867948		SUAREZ MURCIA LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	conjunto amarillo cimarron	VILLAVICENCIO-META	3122108040	Si

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	1000000246	9505265699	I	2026/06/11	2026/06/18	BANCO DE BOGOTA	7	\$582,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,400	\$1,700	\$0	\$321,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$319,400	\$1,700	\$0	\$321,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,500	\$1,300	\$0	\$250,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$249,500	\$1,300	\$0	\$250,800	
TOTAL				1	\$579,400	\$3,100	\$0	\$582,500	

		VERSIÓN 05 Código: GTH-F-074	
Proceso Gestión de Talento Humano			
Formato Entrega de Bienes a Información de Ejecución Contractual por el Contratista			
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LEON JUANITA SUAREZ MURCIA		IDENTIFICACIÓN:	
CUIRNO: VILLAVIELENCO	FECHA: 24-06-2026	REGIONAL: META	1121863948
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE REALIZÓ EL CONTRATO: GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CD1. PCNTR. 9203893			
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO			
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO: ☐	CANCELACIÓN: ☐	LIQUIDACIÓN NEGOCIADA POR MUTUO ACUERDO: ☐	TERMINACIÓN UNILATERAL: ☒
DEPENDENCIA BONA:		RESPONSABLES:	
DIRECCIÓN DE TI: ☒		NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Alejandro Jarama	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS: ☒		FIRMA: [Firma]	
CONTROL DE CALIDAD: ☐		FIRMA: [Firma]	
COORDINACIÓN GENERAL: ☐		FIRMA: [Firma]	
ASISTENTE ADMINISTRATIVO: ☐		FIRMA: [Firma]	
SERVICIOS GENERALES: ☐		FIRMA: [Firma]	
ADQUISICIONES: ☐		FIRMA: [Firma]	
CONTABILIDAD: ☒		FIRMA: [Firma]	
TESORERÍA: ☒		FIRMA: [Firma]	
COORDINACIÓN DE ASISTENTE ACADÉMICO: ☐		FIRMA: [Firma]	
BIBLIOTECA: ☐		FIRMA: [Firma]	
OTRO: ☐		FIRMA: [Firma]	
OTRO: ☒		FIRMA: [Firma]	
SUPERVISOR DE CONTRATO: ☐		FIRMA: [Firma]	
ELEMENTOS FALTANTES O OBSERVACIONES PENDIENTES (Detallar como correspondiera):			
OTROS:			
FIRMA: [Firma]			

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1121867948 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Junio de 2026 a las 15:24:14

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.