

 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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	11
			Código Centro	940410
			Fecha Elaboración	15 de Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	30973-880303	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA Cédula de Ciudadanía 51.830.289 Correo electrónico: nsperezp@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: BANCO COLPATRIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 4742068965 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 9059927/2026 OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Nº Compromiso SIIF 47226 Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación, ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa en la modalidad presencial, para la sede principal y colegios del programa de Articulación con la	Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026 Número de pago 6 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00	Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.687.485 Valor Total del Contrato: \$ 47.374.970 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 18.949.988		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.140.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9507367098		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
				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		\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550	\$ 1.047.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.235.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$4.696.950,00

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se aplica el reglamento del aprendiz en la formación SENA, en las fichas asignadas en los colegios.	
Realizar Visitas técnicas a los colegios asignados.	
Diligenciar los formatos GFPI- F-023 Formato de Planeación, Seguimiento y Evaluación de Etapa productiva, GFPI-147 Formato Bitácora de	
Diligenciar el formato de asistencia de los colegios asignados.	
Se solicita comité para los aprendices del colegio Charry, de Emprendimiento y Fomento Empresarial.	
Entregar notas de la estrategia de refuerzo y ejecución de la formación 1er semestre.	
Se recibe y se hace entrega de los ambientes de formación asignados en el horario de formación, entregado por Articulación con la medi	
Diligenciar actas de las asesorías pedagógicas y seguimiento de proyectos productivos.	
De acuerdo a los resultados obtenidos por los aprendices en las pruebas de los colegios de formación, se les entrega la estrategias de	

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	 NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA EL CONTRATISTA
---	--

CERTIFICACIÓN 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, DIEGO ALBEIRO GARAY FORERO 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
MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51830289		PEREZ PIRATOVA NOHRA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80B V15 # 94J -19	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	55555555	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora		
2026-06	2026-06	44572997	9507367098	2026/07/23	2026/07/03	DAV/bank S.A.	0	\$550,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000	\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0	
1	CC 51830289	PEREZ NOHRA	25-14	30	\$1,895,000	\$303,200	EPS010	30	\$1,895,000	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900				\$0			\$1,895,000	\$9,900			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENa e ICBF	
CC 51830289		PEREZ PIRATOVA NOHRA STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 80B VIS # 94J -19	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5555555		SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Salud	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
		Pago	Planilla		Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	445727997	9507367098	I	2026/07/23	2026/07/03	DAVIBank S.A.	0	\$550,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL					1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: PARTICULAR FECHA 06/12/2025 10:35:58
PREOCUPACIONAL O INGRESO ☒ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐
NOMBRE Y APELLIDO: NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA C.C 51830289
EDAD 59 Años SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR INSTRUCTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☒	Exámenes de laboratorio	SI ☒	NO ☐
Visiometría	☒	Glic ☒	Col ☐	Trigli ☐
Optometría	☐	¿Cuáles?	Otros ☐	
Audiometría	☐			
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☒	
		Otros	☐	

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

TEST PSICOSOCIAL

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☒
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☒
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☒

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES

CONTROL OPTOMETRÍA EPS / USO DE LENTES PERMANENTES PARA LABORAR
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Nohra Stella Perez

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Maria Luisa Pérez Piña

Maria Luisa Pérez Piña
Médico esp. Gerencia en SST
CC 1034320081 RM 1034320081/2017
LIC. SO 8731-22/12/2022

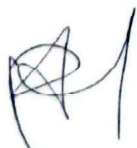
FIRMA DEL ESPECIALISTA

Informe valoración psicológica – psicosocial

Fecha: 6 de diciembre de 2025	Empresa: Particular	Cargo: Instructor
Nombre: Nohra Stella Pérez Piratova	CC: 51830289	Edad: 59 años

Condiciones evaluadas				
	Riesgo muy alto	Riesgo alto	Riesgo medio	Riesgo Bajo
Manifestación psicosomática				X
Condiciones Extralaborales				X
Sintomatología asociada al estrés				X

Valoración del riesgo	
<i>Sin riesgo</i> , No amerita desarrollar actividades de intervención, las dimensiones y dominios que se encuentran bajo esta categoría serán objetos de acciones o programas de promoción.	
<i>Riesgo bajo</i> , las dimensiones y dominios que se encuentran bajo esta categoría serán objetos de acciones o programas de intervención a fin de mantenerlos en los niveles de riesgos más bajo posible (Se recomienda realizar pausas activas e incluirlo en el programa de estrés, SST)	X
<i>Riesgo medio</i> , Nivel de riesgo con respuestas de estrés moderado, las dimensiones y dominios que se encuentran bajo esta categoría ameritan observación y acciones sistemáticas de intervención para prevenir efectos perjudiciales para la salud	
<i>Riesgo alto o muy alto</i> nivel de riesgo con amplia posibilidad de asociarse a respuestas muy altas de estrés. Por consiguiente, las dimensiones y dominios que se encuentren bajo esta categoría requieren intervención inmediata en el marco de un sistema de vigilancia epidemiológica.	



Daniela Estefanía Gómez Ávila
Psicóloga, especialista en psicología ocupacional y organizacional
CC: 1030601766 TP. 149574
Resolución 13384 de 15/ 11/ 2017

Nombre/Apellido:	NOHRA STELLA PEREZ PIRATOVA	Fecha de Ingreso:	2025-12-06 08:50
Numero de Identificación:	CC 51830289	Numero de orden:	251206134
Edad/Sexo:	59 Año(s)/F	Entidad:	PARTICULAR
Dirección:	N ABWE	Fecha de nacimiento:	1966-08-22

QUIMICA

Parametro	Resultado	Referencia
GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
Fecha de validación: 2025-12-06 09:52		
GLICEMIA EN SUERO PRE	83	70 - 110 mg/dL



Dra. Katherine Díaz G.
Bacteriología & Lab. Clínico
Universidad de San Buenaventura
TP 54-1172

KATHERINNE DIAZ GOMEZ
BACTERIOLOGIA Y LAB. CLINICO
TP: 54 - 1172
CC 1090424706