

 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 CUNDINAMARCA DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	25 101025 Julio de 2026 ENERO - 1,26 90086-760106
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: ANGIE VANESA USECHE NIÑO Cédula de Ciudadanía 1.030.679.624 Correo electrónico: ausechen@sena.com IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 24101887430 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO 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? 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: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9042186/2026	Nº Compromiso SIIF	12726
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. - PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE OFERENTES Y/O BUSCADORES DE EMPLEO, POTENCIALES	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026
Número de pago	7	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 26.208.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.368.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 49.649.600
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.840.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.368.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.894.700	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	Julio	Junio	
	-----	9506655695	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.894.700,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Base retención en la fuente a título de ICA 3.868.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 37.374,00 0,966%
	\$ -	\$ -	
	\$ -	\$ -	
	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	
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%	\$ 41.375.460	\$ 965.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.183.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
		VALOR A PAGAR	\$ 4.330.626,00
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Apoyar el manejo de aplicativo de la agencia pública de empleo orientado al sector empresarial para la publicación de vacantes y conce			
Realizar el seguimiento a las solicitudes de vacantes publicadas por el sector empresarial en el aplicativo de la agencia pública del			
Apoyar las acciones de intermediación laboral a través de las diferentes estrategias organizadas por la agencia pública de empleo, rea			
Promover el sector empresarial los perfiles de los egresados de SENA, con el fin de incidir en su vinculación laboral y contribuir en			
Realizar talleres de sensibilización al sector empresarial para promover oportunidades de empleado para la población buscadora de empl			
Elaborar informes de gestión y atender a los demás requerimientos solicitados por la coordinación de la agencia pública de empleo o po			
Construir al cumplimiento de los indicadores de gestión de la gestión de la agencia pública de empleo.			
Dar respuestas a quejas reclamos de los usuarios de la agencia pública de empleo			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:		 ANGIE VANESA USECHE NIÑO EL CONTRATISTA	
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			
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, MAGALLY SANCHEZ HERNANDEZ PROFESIONAL G07	
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 JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON DIRECTOR REGIONAL G07 (E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030679624		USECHE NIÑO ANGIE VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 ESTE # 30 52	SOACHA-CUNDINAMARCA	55555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	1000001274	9506655695	I	2026/07/07	2026/07/21	BANCO DE BOGOTA	\$748,500

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	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																		
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																		
1	CC 1030679624	USECHE ANGIE	230301	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS017	30	\$2,400,000	\$300,000	CC024	30	\$2,400,000	\$14,400	30	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)																		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030679624		USECHE NIÑO ANGIE VANESA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 8 ESTE # 30 52	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	1000001274	9506655695	I	2026/07/07	2026/07/21	BANCO DE BOGOTA	14	\$718,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$384,000	\$4,000	\$0	\$388,000
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$4,000	\$0	\$388,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800
COLPATRIA ARP		14-4	860,002,183	9	1	\$12,600	\$200	\$0	\$12,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,400	\$200	\$0	\$14,600
COMPENSAR		CCF24	860,066,942	7	1	\$14,400	\$200	\$0	\$14,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$300,000	\$3,100	\$0	\$303,100
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$300,000	\$3,100	\$0	\$303,100
TOTAL					1	\$711,000	\$7,500	\$0	\$718,500

← Comprobante de pago

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9506655695

¿Cuánto?
\$718.500,00

Fecha
18 de julio de 2026 a las 09:42 a. m.

Referencia
M04181547

Superintendencia
de Colombia

VIGILADO