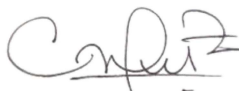


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11																																																									
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	940410																																																									
	CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Julio de 2026																																																									
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26																																																									
			ID de Proceso	10790-585633																																																									
DATOS DEL CONTRATISTA																																																													
Nombres y apellidos: DAISY CAROLINA PRADA LOAIZA Cédula de Ciudadanía: 1.026.269.544 Correo electrónico: dcprada@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: DAVIVIENDA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 488419015158 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2025 SI																																																											
¿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: 8995320/2026	Nº Compromiso SIIF 20826	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11																																																											
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		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 para las jornadas diurna, nocturna, de madrugada y fines de semana, en modalidades presencial,																																																											
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: \$ 26.056.233 Valor Total del Contrato: \$ 49.743.718 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.318.736																																																												
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 RETENCIÓN 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																																																													
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS ----- Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999 \$ 1.894.999 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900 \$ 236.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200 \$ 303.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL I \$ 9.900 \$ 9.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ - Dependientes hasta \$ - Salud hasta \$ 837.984 \$ - Renta Exenta 25% \$ 37.927.505 \$ 1.047.000 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.235.000 Retención en la Fuente Contingente \$		<table border="1"> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td> <td>3.140.497,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de ICA</td> <td>4.197.397,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</td> <td>40.547,00</td> <td>0,966%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$4.696.950,00</td> <td></td> </tr> </table>			Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00		Valor base IVA	0,00		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	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%		0,00	0%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		VALOR A PAGAR	\$4.696.950,00	
Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA																																																											
Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00																																																												
Valor base IVA	0,00																																																												
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																											
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%																																																											
	0,00	0%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																											
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																																																													
3411450 Acta de cierre, actualización plan de trabajo, reporte de juicios																																																													
3411450 Normas de SST, Normas y principios de gestión de calidad en organización documental																																																													
3411450 Seguridad de la información, expediente electrónico																																																													
3388204 Acta de cierre, actualización plan de trabajo, reporte de juicios																																																													
3388204 Normas de SST, Normas y principios de gestión de calidad en organización documental																																																													
3388204 Seguridad de la información, expediente electrónico																																																													
3492446 Acta de cierre, actualización plan de trabajo, reporte de juicios																																																													
3492446 Categorías gramaticales, ortografía, redacción, producción documentos institucionales																																																													
3492446 Empresa, Unidad de Correspondencia																																																													
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																																																													
		 DAISY CAROLINA PRADA LOAIZA 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, MIGUEL ANGEL MONTENEGRO CASTILLO 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)																																																													

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	Ing	Ret	Cap	Cap	Vol	Vol	Vol	Vol	Vol	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900	\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0			\$550,000		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900	\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0			\$550,000		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)															\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900	\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900	\$0	\$0			\$550,000		
1	CC	1026269544										25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EP5002	30	\$1,894,999	\$236,900		0	50	\$0	14-23	30	\$1,894,999	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$550,000
Total Afiliados(1)														\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900	\$0	\$0			\$1,894,999		\$9,900		\$0	\$0		\$550,000		

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000