



**FORMATO PARA LIQUIDACION 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 SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C**

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 11            |
| Código Centro     | 940510        |
| Fecha Elaboración | Julio de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26  |
| ID de Proceso     | 96536-285662  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|                             |                             |                                                        |                  |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> | PAOLA ANDREA CHAVES SANCHEZ | <b>Banco a consignar:</b>                              | DAVIVIENDA       |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b> | 52.732.560                  | <b>Tipo de cuenta:</b>                                 | AHORROS          |
| <b>Correo electrónico:</b>  | paochavess@misena.edu.co    | <b>Número de Cuenta:</b>                               | 0550005000159904 |
| <b>IP/N° de contacto:</b>   |                             | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>              | NO               |
| <b>Inducción SST:</b>       | SI                          | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>     | NO               |
| <b>Régimen del IVA:</b>     | NO RESPONSABLE              | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b> | 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 |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>                                                                                                    | 0,00%   |

## DATOS DEL CONTRATO

|                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                 |       |                                                  |    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------|----|
| Nº del contrato:                                                  | 9296591/2026 | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                              | 56726 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias relacionadas con el área de |       |                                                  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |            |    |                 |                              |               |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/07/2026 | Al | 31/07/2026      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 26.056.234 |
| Número de pago    | 6          |    |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 49.743.719 |
| Valor Bruto Pago: |            |    | \$ 4.737.497,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 21.318.737 |

### RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                         |                     |                                                        |             |
|-----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo                     | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |                                                        | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.140.497</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                  | <b>\$ 0</b> |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

|                                                                                |              | Julio        | Junio        |                                               |                       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                    |              | -----        | 1082800040   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.140.497,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               |              | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.197.397,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |              | \$ 236.900   | \$ 236.900   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |              | \$ 303.200   | \$ 303.200   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            |              | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| ARL I                                                                          |              | \$ 9.900     | \$ 9.900     | 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                                        |              | \$ -         |              |                                               | 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%                                                               | \$37.927.505 | \$ 1.047.000 |              |                                               | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 5.281.000 |              |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             |              | \$           |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.696.950,00</b> |        |

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

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desarrollo de acompañamiento al aprendiz.                                                                                    |
| Desarrollo y seguimiento del curso en Sena Sofia Plus y en la plataforma ZAJUNA.                                             |
| Ejecución de la formación, notificaciones de alerta de actividades pendientes por entregar de la competencia de bilingüismo. |
| Verificación, habilitación y adecuación de espacio de actividades, foros y materiales semanales.                             |
| Aplicación de instrumentos de evaluación según criterio.                                                                     |
| Registro en en el Aplicativo, evaluación de las competencias, resultados de aprendizaje.                                     |
| Registro de juicios de evaluación en Sofia Plus para cada aprendiz.                                                          |

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumplo 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

PAOLA ANDREA CHAVES SANCHEZ  
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 ALEJANDRO PEÑA CUBIDES**  
**INSTRUCTOR G11**

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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



| Información de la Planilla Pagada        |                             |
|------------------------------------------|-----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                 |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                 |
| Descripción                              | Pago de SuAporte            |
| Fecha                                    | 2026-07-15, 04:30:20 AM     |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | junio de 2026               |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2026               |
| Empresa                                  | PAOLA ANDREA CHAVES SANCHEZ |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 52732560                 |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                         |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1082800040                  |
| Tipo de Planilla                         | I                           |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 480760503                   |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA   |
| Valor                                    | \$ 550.000                  |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                    |
| Dirección IP de Origen                   | www.simple.co               |

| Nit            | Código | Administradora                       | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                             | 1                | \$ 303.200     | \$ 0                 |
| N860066942     | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1                | \$ 236.900     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS         | 1                | \$ 9.900       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                      |                  | \$ 550.000     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                      |                  |                | \$ 550.000           |

