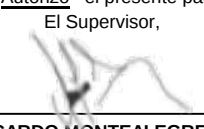


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	921710
	CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- 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	53349-599387
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: DERLY JOHANA ORTEGON FERNANDEZ		Banco a consignar: BANCO POPULAR		
Cédula de Ciudadanía 34.322.515		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: dortegonf@sena.edu.co		Número de Cuenta: 230014123368		
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		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?				
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: 8878208/2026		Nº Compromiso SIIF 926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal orientados a la gestión y seguimiento de los aspectos económicos y contractuales derivados de los procesos de contratación, conforme a la normatividad vigente y a los lineamientos institucionales del Centro para la Industria de la Comunicación Gráfica del SENA Distrito Capital.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 13.200.000
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 30.000.000
Valor Bruto Pago: \$ 3.000.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 10.200.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.000.000		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 \$ 3.000.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.868.700		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.868.700,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9506576436	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.500.900,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	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		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 24.159,00 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% \$37.927.505		\$ 623.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.518.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$2.975.841,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
solicitud de cotizacion en plataforma secop II proceso alarmas				
solicitud de cotización en plataforma SECOP II PAPELERÍA ÚTILES DE OFICINA				
Se realizo apoyo a solicitud de cotización proceso cuyo objeto es Contratar la compra de equipos para los ambientes de formación				
Análisis de cotizaciones para estudio de sector y de mercado y precios de referencia del proceso cuyo objeto es CONTRATAR KITS EMPREND				
Revisión, requerimientos y análisis cotizaciones PROCESO CONTRATAR KITS DE EMPRENDIMIENTO				
Análisis y determinación de los precios de referencia y presupuesto oficial cuyo objeto es CONTRATAR KITS DE EMPRENDIMENT				
Estudios de sector y mercado proceso cuyo objeto es CONTRATAR KITS DE EMPRENDIMIENTO				
Se realizo apoyo en la etapa de evaluación el proceso cuyo objeto es CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVADO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA				
Asistir a reuniones de seguimiento contractual, con el subdirector y supervisor del contrato los miércoles				
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				
Johana O. DERLY JOHANA ORTEGON FERNANDEZ 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 período 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,  JUAN RICARDO MONTEALEGRE FRANCO PROFESIONAL G02				
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 JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS 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 34322515		ORTEGON FERNANDEZ DERLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 22j #113 46 int. 3 Apt. 505	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4621341	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	1000001933	9506576436	I	2026/07/06	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	\$864,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	
1	CC	34322515	ORTEGON DERLY	231001	30	\$2,976,048	\$476,200	EPS001	30	\$2,976,048	\$372,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,976,048	\$15,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,976,048	\$476,200			\$2,976,048	\$372,100			\$0	\$0			\$2,976,048	\$15,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34322515		ORTEGON FERNANDEZ DERLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Clt 22j #113 46 int. 3 Apt. 505	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4621341	Si

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	1000001933	9506576436	I	2026/07/06	2026/07/07	BANCO DE BOGOTA	1	\$864,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$476,200	\$400	\$0	\$476,600	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$476,200	\$400	\$0	\$476,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,600	\$100	\$0	\$15,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$372,100	\$300	\$0	\$372,400	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$372,100	\$300	\$0	\$372,400	
TOTAL				1	\$863,900	\$800	\$0	\$864,700	