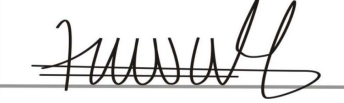
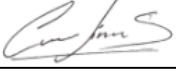


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro		930310	
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- 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		89328-805319	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA		Banco a consignar:		AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía		52.423.595		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		lmecheverry@sena.edu.co		Número de Cuenta:		572706633
IP/Nº de contacto:		15041		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		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:		8951560/2026		Nº Compromiso SIIF		8626
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS ASOCIADAS A LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS Y AL ÁREA TEMÁTICA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		30/07/2026
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.737.497
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 28.740.815
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
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
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.737.497				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.511.397		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
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		8393287304 - 83		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 189.500		\$ 1.894.999		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 23.700		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 30.400		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 1.000		\$ 9.900		Reteica - 8299 - BOGOTÁ
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 24.135.685		\$ 1.171.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.301.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.692.255,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1. Participó en actividades d apoyo en la planeación d los procesos dl programa d formación asignado por la supervisión, de 4 fichas						
4. Guió de manera integral y continua a los aprendices en su formación por proyectos durante la vigencia del contrato, de 4 fichas						
5. Realizó evaluación d aprendics acord a normatividad y registró oportunamente en los aplicativos dispuestos por la entidad, d 4 fich						
6. Reportó las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación, de 4 fichas						
7. Apoyó el proceso de depuración de aprendices en cumplimiento de los lineamientos del SENA, de 2 ficas (vocería)						
8. Participó en las reuniones del Equipo Ejecutor de la Formación requeridas (4)						
12. Aplicó e hizo cumplir lo establecido en el reglamento del aprendiz						
14. Presentó los informes y reportes cuando fueron requeridos sobre las actividades formativas (1)						
15. Participó en las actividades convocadas por la supervisión relacionados con la ejecución del objeto contractual						
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						
						
LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA 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,						
						
JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ INSTRUCTOR G14						
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)						

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA
No. Identificación: CC52423595
Dirección: CRA 6B ESTE # 91-30 SUR PRIMER PISO
Telefono: 3507322736
Correo: lafiestaamarilla@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 93287304

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52423595	Periodo de Cotización Salud	junio de 2026
Número de planilla	93287304	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2026
Fecha pago	2026-07-06	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	2254683	Total Pagado	550000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	303200	1
EPS005	Sanitas EPS	236900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52423595
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1894999	1894999	1894999	0	236900	0	303200	0	9900	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA
No. Identificación: CC52423595
Dirección: CRA 6B ESTE # 91-30 SUR PRIMER PISO
Telefono: 3507322736
Correo: lafiestaamarilla@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8393422103

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52423595	Periodo de Cotización Salud	julio de 2026
Número de planilla	8393422103	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2026
Fecha pago	2026-07-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	93006370	Total Pagado	550000
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	303200	1
EPS005	Sanitas EPS	236900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52423595
APELLIDOS Y NOMBRES: LINA MARIA ECHEVERRY CABEZA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1894999	1894999	1894999	0	236900	0	303200	0	9900	0

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 52423595 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Julio de 2026 a las 18:03:46

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 1

Código:
GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACION DE EJECUCION CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACION DE LA INFORMACION

Pública

X

Pública Clasificada

Pública Reservada

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:

Lina María Echeverry Cabeza

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá FECHA 17/07/26 REGIONAL DISTRITO CAPITAL 52.423.595

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Calle 52#13-65, Bogotá. Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.8951560 - 29/01/2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

DARWIN RAUL BOLIVAR

Firmado digitalmente por Darwin
Bolivar Rodriguez
Fecha: 2026.07.21 16:40:58 -05'00'

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

NORBERTO MORENO BERDUGO

Norberto Moreno Berdugo

Firmado digitalmente por Norberto Moreno Berdugo
Fecha: 2026.07.23 08:09:13 -05'00'ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio; Contratación)

JORGE FERNEY VILLAMIL

Jorge Ferney
Villamil BernalFirmado digitalmente por Jorge
Ferney Villamil Bernal
Fecha: 2026.07.21 15:09:29 -05'00'

CONTABILIDAD

NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO

MONTENEGRO ORTIZ
NATALIA STEFFANIAFirmado digitalmente por
MONTENEGRO ORTIZ NATALIA
STEFFANIA
Fecha: 2026.07.17 17:19:12 -05'00'

TESORERIA

DIEGO LEONARDO BELTRÁN

BELTRAN ROA DIEGO
LEONARDOFirmado digitalmente por BELTRAN ROA
DIEGO LEONARDO
Fecha: 2026.07.17 15:39:03 -05'00'COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ

BIBLIOTECA

ALEXANDRA VENEGAS

Firmado digitalmente por
Alexandra Venegas Rodriguez
Fecha: 2026.07.22 13:01:05 -05'00'

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista