



REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
------------------------	-----------

Código Centro	923210
----------------------	---------------

Fecha Elaboración	Agosto de 2026
--------------------------	-----------------------

Versión	ENERO - 1,26
----------------	---------------------

ID de Proceso	15809-460765
---------------	--------------

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA ELENA SERRANO MARTINEZ	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	39.626.246	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	natalia221126@gmail.com	Número de Cuenta:	380008466
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	Ninguno 0.00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9028820/2026	Nº Compromiso SIIF	13126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CONSISTENTES EN ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TITULADA DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA FPI -- SENA, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, BAJO SU EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD, CONFORME AL PERFIL PROFESIONAL REQUERIDO PARA LOS PROGRAMAS Y			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.844.982
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 50.059.541
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.496,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.107.486

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.496	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	\$ 4.737.496		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.140.496	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

			Agosto	Julio			3.140.496,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			-----	1083275626	Base retención en la fuente a título de RENTA		4.197.396,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.894.998	\$ 1.894.998	Base retención en la fuente a título de ICA			
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 Retencion IVA		0,00	15%
			\$		Reteica - 8299 - SOACHA		25.184,00	0,600%
			\$				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 <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td>		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -		Otras Retenciones <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td>		0,00	0,000%
Dependientes hasta			\$ -		Otras Retenciones <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td>		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -		Otras Retenciones <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td>		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$41.375.460	\$ 1.047.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.352.000						
Retención en la Fuente Contingente			\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
					VALOR A PAGAR		\$4.712.312,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

HORAS DEDICADAS EN LA FICHA:	16,0	3409988	mantenimiento de motocicletas y motocarros
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	16,00,	3572133	gestión administrativa
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	16,00	3229852	- COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS.
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	32,00-	3535502	RECURSOS HUMANOS.
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	15,90	3535586	Coordinación de procesos logísticos.
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	16,00	3571490	INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES
HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	32,00,	3535523	RECURSOS HUMANOS

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



MARTHA ELENA SERRANO MARTINEZ
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,

JOHN WILMAR HIGUITA VALENCIA
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
JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-09, 04:36:44 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1083275626
Periodo Cotización: julio de 2026 Periodo Servicio: julio de 2026 Referencia pago: 8823930993

PAGADA 27/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ELENA SERRANO MARTINEZ		
Documento	CC39626246	Dirección	DIG 21 TORRE 4 APTO 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3115171934
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	FUSAGASUGA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39626246	MARTHA ELENA SERRANO MARTINEZ	59	0															0		30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1.895,000	\$303,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1.895,000	\$236,900	0.522	\$1.895,000	\$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,895,000	\$1,895,000	\$1,895,000	\$0	\$303,200	\$236,900	\$9,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000	\$0	\$550,000

