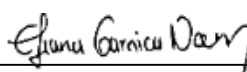


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso 11 921710 Agosto de 2026 ENERO - 1,26 88037-521629					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		PAULA ANDREA CRUZ CRUZ		Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía		1.033.773.868		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:		pcruzc@sena.edu.co		Número de Cuenta:	457470072093
IP/Nº 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	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:		9114011/2026		Nº Compromiso SIIF	15426
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar Servicios Profesionales De Carácter Temporal Para Atender Los Procesos Formativos De Los Aprendices En Los Programas De Complementaria Y Titulada, En Modalidad Presencial, Garantizando El Cumplimiento De Los Procesos Y Lineamientos De La Formación Profesional Integral, De Acuerdo Con Las Necesidades Del Centro Para La Industria De La			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/07/2026		Al	31/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.108.734
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.371.237
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		\$ 3.140.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9508642828	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900	Menos Retencion IVA
		\$ -			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%		\$ 37.927.505		\$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.937.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			Descuentos de embargo (Si tiene)
					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					
Se diseñaron las guías de aprendizaje para formación complementaria y titulada.					
Se mantiene un ambiente de respeto con comportamientos éticos de acuerdo con los principios de la institución.					
Se ceden los derechos de todo el material realizado de acuerdo a obligación del contrato en curso e informe de actividad.					
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			 PAULA ANDREA CRUZ CRUZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			 ELIANA GARNICA NAMEN INSTRUCTOR		
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.					
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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033773868		CRUZ CRUZ PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 49 A # 5 M 29 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3219429718	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	534587574	9508642828	I	2026/08/19	2026/08/03	BANCO DAVIVIENDA	0	\$550,00

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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: BOGOTA Depto: BOGOTA 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	1033773868	CRUZ PAULA																			230301	30	\$1,894,999	\$303,200	EP5005	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000