

SENA

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 CUNDINAMARCA
CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA-CUNDINAMARCA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

25

951210

Agosto de 2026

ENERO - 1,26

79397-941730

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARGARITA ROSA NUÑEZ GUTIERREZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	57.435.213	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	margarge10@yahoo.es	Número de Cuenta:	0137000170
IP/N° 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	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:	8942279/2026	Nº Compromiso SIIF	51426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 25-9-2026-008798 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, AUTÓNOMA COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ORIENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL EN PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.949.988
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 41.847.890
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.212.491

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	\$ 3.133.597	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.133.597,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9508080004	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8299 - MOSQUERA	29.382,00	0,700%
	\$			-	0,00
	\$			-	0,00
	\$			-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			-	0,00
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%	\$31.031.595	\$ 1.044.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.090.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.708.115,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Para este mes objeto de cobro se desarrollaron las siguientes actividades Formación presencial:

Ficha 3412505 - OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR, FICHA 3412251 - OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR FICHA 3411856

- OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR , 3146861 - OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR , 3412679 - OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR , 3146692

OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR.

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

MARGARITA ROSA NUÑEZ GUTIERREZ
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,

NELSON GUSTAVO GARCIA BUITRAGO
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
NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono	Exonerado SENA e ICB																																					
CC 57435213			NUÑEZ GUTIERREZ MARGARITA ROSA					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			cra 116 b No 70 A 54		BOGOTA-BOGOTA D.E.			8066142	No																																					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																										
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																																													
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																																				
2026-07		2026-07		548471367			9508080004			I		2026/08/0		2026/08/1		NEQUI						\$830,																																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																													
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tda	tae	tdi	taq	vst	cor	vs	slr	lge	lm	val	avj	vd	vi	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	Dia	IBC	Aporte	Codig	D	IBC	Aporte	Cod	D	IBC	Tar	Aporte		IBC	Aporte	Exonera SENA e I	Total Apor																
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										\$2,800,00	\$448,00				\$2,800,0	\$350,0						\$2,800,0	\$29							\$2,800,0	\$29											\$827,30
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																										\$2,800,00	\$448,00				\$2,800,0	\$350,0						\$2,800,0	\$29							\$2,800,0	\$29											\$827,30
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																										\$2,800,00	\$448,00				\$2,800,0	\$350,0						\$2,800,0	\$29							\$2,800,0	\$29										\$827,30	
1	CC	57435213	NUÑEZ MARGARITA										X								25-14	30	\$2,800,00	\$448,00	EPS0	30	\$2,800,0	\$350,0					14		\$2,800,	1.0	\$29			No	\$827,30																	
Total Afiliados(1)																										\$2,800,00	\$448,00				\$2,800,0	\$350,0						\$2,800,0	\$29							\$2,800,0	\$29										\$827,30	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$1,700	\$0	\$449,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$1,700	\$0	\$449,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,300	\$200	\$0	\$29,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$29,300	\$200	\$0	\$29,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$1,400	\$0	\$351,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$1,400	\$0	\$351,400
TOTAL				1	\$827,300	\$3,300	\$0	\$830,600