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 DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO- BTÁ D.C.

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

| | |
|---|---|
| Código Regional | 11 |
| Código Centro | 921210 |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 34826-265795 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | LEIDY YURANI VIDALES AYA | Banco a consignar: | BANCO POPULAR |
| Cédula de Ciudadanía | 28.559.798 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | lvidales@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 500807749027 |
| 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 | 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: | 9187916/2026 | Nº Compromiso SIIF | 10126 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS APOYO FORMACION SENA EN MODALIDAD PRESENCIAL VITUAL DISTANCIA |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Del | 01/08/2026 | Al | 31/08/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | $ 16.265.406 |
| Número de pago | 7 | | | Valor Total del Contrato: | $ 44.216.638 |
| Valor Bruto Pago: | | $ 4.737.497,00 | | Nuevo Saldo del Contrato: | $ 11.527.909 |

## 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 | $ 2.785.747 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | | Agosto | Julio |
|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | | ---------- | 9507419991 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL | I | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | |
| Dependientes hasta | | $ 473.750 | |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 34.479.550 | $ 928.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 5.472.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.785.747,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.197.397,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 40.547,00 | 0,966% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| - | 0,00 | 0% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| 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

Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha:3459692 Marketing Digital Para El Sist
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha:3532086 Confección De Ropa Hogar En Técnica De
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha: 3569675 Confección De Lencería Hogar
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha: 3569663 Confección De Lencería Hogar
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha: 3548558 Conocimientos Básicos De Patronaje, Co
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha: 3577667 Elaboración De Batas Y Overoles De Dot
Ejecución de la formación de acuerdo con la etapa del proceso del mismo para la ficha: 3571790 Diseño Y Confección De Prendas De Vest
Registro de los juicios de evaluación en SOFIA Plus de la fichas: 3532086 y 3548558.
Alistamiento a la información y Alistamiento a la información Cumplimiento de las disposiciones del contrato.

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

LEIDY YURANI VIDALES AYA
EL CONTRATISTA

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

GUILLERMO ADRIAN LINARES PUENTES
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

JARC
Jeidy A. Rodriguez C.

EL ORDENADOR DEL PAGO
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

16/08/26 21:39:15 USUARIO: SIC - C.C. 28559798

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 28559798 | | VIDALES AYA LEIDY YURANI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 181#17b-47 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5710570 | 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 | 531112031 | 9507419991 | I | 2026/08/26 | 2026/08/03 | BANCO POPULAR | 0 | $557,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | $10,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | $10,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | $10,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 28559798 | VIDALES LEIDY | 230201 | 30 | $1,920,000 | $307,200 | EPS017 | 30 | $1,920,000 | $240,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,920,000 | $10,100 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,920,000 | $307,200 | | | $1,920,000 | $240,000 | | | $0 | $0 | | | $1,920,000 | $10,100 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 28559798 | | VIDALES AYA LEIDY YURANI | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Calle 181#17b-47 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5710570 | 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 | 531112031 | 9507419991 | I | 2026/08/26 | 2026/08/03 | BANCO POPULAR | 0 | $557,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $307,200 | $0 | $0 | $307,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,100 | $0 | $0 | $10,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,100 | $0 | $0 | $10,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $240,000 | $0 | $0 | $240,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $557,300 | $0 | $0 | $557,300 |

| PROCESO | | |
|---|---|---|
| GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | |
| FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | |
| Pública ☐ | Pública Clasificada ☐ | Pública Reservada X |

**FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS**

Bogotá, 16 de agosto de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1104948801** | **ELIZABETH NIETO VIDALES** | **HIJO** |

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____
FIRMA
Nombre: _Leidy Yurani Vidales Aya
C.C. 28559798

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1104948801

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 52892643

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T2 3

País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección de Policía

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| NIETO | VIDALES |

Nombre(s)

ELIZABETH

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2011 Mes DIC Día 22 | FEMENINO | A | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento s/o Inspección)

COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 10998614-3 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

VIDALES AYA LEIDY YURANI

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 28559798 de IBAGUE TOLIMA | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

NIETO CARRANZA JAIDER ORLANDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| C.C. 1110537306 de IBAGUE TOLIMA | COLOMBIANA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

NIETO CARRANZA JAIDER ORLANDO

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| C.C. 1110537306 de IBAGUE TOLIMA | Jaider Orlando N |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2013 Mes MAR Día 15 | CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Jaider Orlando Nieto<br>Firma | CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

ESTE SERIAL REEMPLAZA AL FOLIO No.51090985 DE FECHA 23 DE DICIEMBRE DE 2011 POR RECONOCIMIENTO DE SU PADRE JAIDER ORLANDO NIETO CARRANZA REGISTRADO EN EL LIBRO DE VARIOS TOMO 160 FOLIO 26 MARZO 15 DE 2013

REPUBLICA DE COLOMBIA SEGUNDA NOTARIA IBAGUE CESAR AUGUSTO ALVARADO GAITAN

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA SEGUNDA DE IBAGUE

IMPRESO POR ... FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.070.424-5 TEL. 430 0700