

	<div>FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div> <div>REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</div>	<div>Codigo Regional11</div> <div>Codigo Centro940510</div> <div>Fecha ElaboracionOctubre de 2026</div> <div>VersionENERO - 1</div> <div>ID de Proceso91507-223382</div>																																																																																																																		
DATOS DEL CONTRATISTA																																																																																																																				
<div>Nombres y apellidos:DIANA LUCERO PENA MOSQUERA</div> <div>Cédula de Ciudadanía51.989.486</div> <div>Correo electrónico:dlpena@sena.edu.co</div> <div>IP/Nº de contacto:-</div> <div>Inducción SST:SI</div> <div>Régimen del IVA:NO RESPONSABLE IVA</div> <div>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?NO</div> <div>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$ 69.718.600NO</div> <div>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</div> <div>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?NO</div> <div>Concepto del pago corresponde a:Ninguno</div> <div>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.0,00%</div>		<div>Banco a consignar:BANCO CAJA SOCIAL</div> <div>Tipo de cuenta:AHORROS</div> <div>Número de Cuenta:26500374304</div> <div>Presta Servicios Excluidos de IVA:SI</div> <div>Pertenece al régimen simple de tributación:NO</div> <div>Es declarante de renta por el año gravable 2025NO</div>																																																																																																																		
DATOS DEL CONTRATO																																																																																																																				
<div>Nº del contrato:8931400/2026</div> <div>Nº Compromiso SIIF12726</div> <div>Número de pagos durante la vigencia del contrato11</div>																																																																																																																				
<div>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</div> <div>Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en las competencias tecnicas del area tematica de Contabilidad de los programas titulados de mod...</div>																																																																																																																				
DATOS PERIODO DEL PAGO																																																																																																																				
<div>Del01/10/2026Al31/10/2026</div> <div>Saldo Anterior del Contrato:\$ 9.474.994</div> <div>Número de pago10</div> <div>Valor Total del Contrato:\$ 47.690.803</div> <div>Valor Bruto Pago:\$ 4.737.497</div> <div>Nuevo Saldo del Contrato:\$ 4.737.497</div>																																																																																																																				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																																																				
<div>Ingresos por honorarios\$ 4.737.497</div> <div>Ingresos por comisiones\$ 0</div> <div>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.737.497</div> <div>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.140.497</div> <div>Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo0,00%</div> <div>Retención en la Fuente del Periodo\$ 0</div> <div>- \$ 0</div> <div>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0</div>																																																																																																																				
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR																																																																																																																				
<table><tr><th></th><th>Octubre</th><th>Septiembre</th><th></th><th></th><th>TARIFA</th></tr><tr><td>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS</td><td>-----</td><td>8395287440</td><td>Base retencion en la fuente a titulo de RENTA</td><td>3.140.497,00</td><td></td></tr><tr><td>Ingreso Base de Cotizacion - IBC</td><td>\$ 1.894.999</td><td>\$ 1.894.999</td><td>Base retencion en la fuente a titulo de ICA</td><td>4.197.397,00</td><td></td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td><td>\$ 236.900</td><td>\$ 236.900</td><td>Valor base IVA</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a seguridad social Pension</td><td>\$ 303.200</td><td>\$ 303.200</td><td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td><td>0,00</td><td>19%</td></tr><tr><td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td><td>\$ -</td><td>\$ -</td><td>Menos Retencion en la Fuente</td><td>0,00</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>ARL</td><td>\$ 9.900</td><td>\$ 9.900</td><td>Menos Retencion IVA</td><td>0,00</td><td>15%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td>0</td><td>Reteica - 8541 - BOGOTÁ</td><td>40.547,00</td><td>0,966%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td>0</td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td></td><td>\$ -</td><td>0</td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td><td>\$ -</td><td>-</td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</td><td>\$ -</td><td>-</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td><td>\$ -</td><td>-</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Intereses Prestamo de Vivienda</td><td>\$ -</td><td>-</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Dependientes hasta</td><td>\$ -</td><td>-</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Salud hasta</td><td>\$ 837.984</td><td>\$ -</td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td>Renta Exenta 25%</td><td>\$ 37.927.505</td><td>\$ 1.047.000</td><td></td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</td><td>\$ 8.376.000</td><td></td><td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td>Retencion en la Fuente Contingente</td><td></td><td></td><td>VALOR A PAGAR</td><td>\$ 4.696.950,00</td><td></td></tr></table>				Octubre	Septiembre			TARIFA	Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS	-----	8395287440	Base retencion en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00		Ingreso Base de Cotizacion - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retencion en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pension	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -	Menos Retencion en la Fuente	0,00	0,00%	ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%		\$ -	0	Reteica - 8541 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%		\$ -	0		0,00	0%		\$ -	0		0,00	0%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%	Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%	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%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00		Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.376.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retencion en la Fuente Contingente			VALOR A PAGAR	\$ 4.696.950,00	
	Octubre	Septiembre			TARIFA																																																																																																															
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS	-----	8395287440	Base retencion en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00																																																																																																																
Ingreso Base de Cotizacion - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retencion en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00																																																																																																																
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00																																																																																																																
Aporte obligatorio a seguridad social Pension	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																															
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -	Menos Retencion en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																															
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%																																																																																																															
	\$ -	0	Reteica - 8541 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%																																																																																																															
	\$ -	0		0,00	0%																																																																																																															
	\$ -	0		0,00	0%																																																																																																															
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%																																																																																																															
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																															
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%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00																																																																																																																
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.376.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																																
Retencion en la Fuente Contingente			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																																																																																																																				
<div>Ob.1. Desarrolle actividades de aprendizaje de las fichas de contabilización: 3165624_36_apr_46_hr,3165623_35_apr_48_hr,3434581_36_ap</div> <div>Ob. 2. Entregue todas las evidencias en formación.</div> <div>Ob. 3 Dí cumplimiento a lo establecido en el manual de articulación</div> <div>Ob. 5 Registre los juicios de evaluación de las fichas asignadas</div> <div>Ob. 6 Realice clases presenciales de las fichas asignadas</div> <div>Ob. 7 Tramite las novedades académicas de las fichas asignadas</div> <div>Ob. 10. Presente los informes de ejecución mensual y sus respectivas acta</div> <div>Realice el pago de Mi planilla 8395287440 de SEPTIEMBRE de 2026</div>																																																																																																																				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:																																																																																																																				
<div>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 diligenciados.</div>		<div>DIANA LUCERO PENA MOSQUERA</div> <div>EL CONTRATISTA</div>																																																																																																																		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																																																																																																																				
<div>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</div> <div>1.- Que el Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</div> <div>2.- Que el Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</div> <div>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.</div>		<div>Autorizo el presente pago.</div> <div>El Supervisor,</div> <div>HECTOR GONZALO ROMERO REY</div> <div>INSTRUCTOR</div>																																																																																																																		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:																																																																																																																				
<div>ORDENADOR DEL GASTO</div> <div>MIREYA PARRA PINTO</div> <div>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</div>																																																																																																																				

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

Señor(a): DIANA LUCERO PEÑA MOSQUERA
No. Identificación: CC51989486
Dirección: CALLE 6 C 73 45 INTERIOR 1 APARTAMENTO 302
Telefono: 4113909
Correo: dilupe@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8395287440

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIANA LUCERO PEÑA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC51989486
Número de planilla	8395287440
Fecha pago	2026-09-28
Número de autorización pago	95287440
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2026
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2026
Número de Administradoras	3
Total Pagado	550000
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
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	236900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51989486
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA LUCERO PEÑA MOSQUERA

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
EPS037	25-14	1895000	1895000	1895000	0	236900	0	303200	0	9900	0