



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 CAUCA

CENTRO AGROPECUARIO-CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	911310
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	62161-093934

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ANGELA PATRICIA OBANDO PALECHOR	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.003.163.665	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	apobando@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86800070327
IP/Nº de contacto:	000000	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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9115186/2026	Nº Compromiso SIIF	28826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR- IMPARTIR FOR PROF INTEGRAL EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN MODALIDAD PRESENCIAL PARA LA ATENCION DE LA POBLACION VICTIMA: PECUARIA DEL C. AGROP, ASIG \$ 4.737.510, PLAZO 30-11-2026				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 42.637.590
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 47.217.183
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.510,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 37.900.080

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.510</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.133.510</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

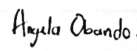
**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.133.510,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9501174027	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.510,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.895.004	\$ 1.343.347	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 168.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.300	\$ 215.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 19.800	\$ 14.100	Reteica - 8299 - POPAYAN	9.475,00	0,200%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	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%	\$ 34.479.550	\$ 1.044.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.046.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.728.035,00</b>	


**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Presentar programación mensual de actividades.
Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aspirantes categorizados como DESPLAZADOS POR LA VIOLENCIA Y OTROS HECHOS VICTIM
Reportar en SOfIA Plus, todas las actividades que de acuerdo con los procesos y procedimiento del SIGA
Desarrollar las actividades de formación profesional integral presencial
Informar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la

<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>	
1. Cumpli 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	 <b>ANGELA PATRICIA OBANDO PALECHOR</b> <b>EL CONTRATISTA</b>

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	 <b>JOSE ALIRIO COBO LEMOS</b> <b>INSTRUCTOR</b>
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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**

**NELSON PINO SALAZAR**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$599,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$599,400</b>



## Comprobante en línea

6 Mar 2026 20:08:46

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 120311135

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**10.129.7.4**

Fecha  
**6 Mar 2026 20:08:46**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9501174027**

Referencia 3  
**1003163665**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9501174027**

Valor del Pago  
**\$599.400**

Número de comprobante  
**TR2007361135**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 0327**