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 DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**65931-447278**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CRISTINA CHAPARRO VELASCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.712.501	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mcchaparro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86891181380
IP/Nº de contacto:	00000	**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**	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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9125774/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST - 930710-0043 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA TECNOACADEMIA PARA APOYAR EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE TALENTOS Y EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN COMPETITIVIDAD, INVESTIGACIÓN, CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 60.636.360
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 66.699.996
Valor Bruto Pago:	**$ 6.063.636,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 54.572.724

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 6.063.636	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.063.636**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.019.636**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9500829337**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.019.636,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.425.454	$ 2.425.454	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.063.636,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 303.200	$ 303.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 388.100	$ 388.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 12.700	$ 12.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - POPAYAN	12.127,00	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%	$ 37.927.505	$ 1.340.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.340.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$6.051.509,00**	

SON: SEIS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron los procesos de formación de la Línea de Robótica y Electrónia

Se realizó la revisión y verificación de las fichas de los procesos de adquisiciones de Bienes y Servicios TP y TA 2026

Se participó en las reuniones recurrentes de equipo de la Tecnoacademia Popayán

Se realizaron las actividades de acercamiento con las Instituciones Educativas

Agendamiento del Open House EDT Santa Rosa Inzá.

Actualización del formato de inventario de materiales consumibles de la línea de robótica y electrónica.

Se realizaron los procesos operativos y administrativos para la creación de perfiles y apertura de fichas

Se efectuó la actualización de los evidenciables con corte a fin de mes 28/2/2026.

Se participó en la reunión de inicio de actividades del Semillero Sinergia - GIC

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

María Cristina Chaparro Velasco

Firmado digitalmente por María Cristina Chaparro Velasco
Fecha: 2026.03.12 10:24:04 -05'00'

MARIA CRISTINA CHAPARRO VELASCO
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,

Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Meneses
Fecha: 2026.03.17 16:29:41 -05'00'

YENI ESPERANZA NAVIA MENESES
PROFESIONAL G02

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
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712501		CHAPARRO VELASCO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4D # 21 N - 07	POPAYAN-CAUCA	3007752881	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	110364892	9500829337	I	2026/03/03	2026/03/04	BANCOLOMBIA	1	$704,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1061712501	CHAPARRO MARIA							X											230301	30	$2,425,454	$388,100	EPS005	30	$2,425,454	$303,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,425,454	$12,700	0	$0	$0	No	$704,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,425,454	$388,100			$2,425,454	$303,200			$0	$0			$2,425,454	$12,700		$0	$0		$704,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061712501		CHAPARRO VELASCO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4D # 21 N - 07	POPAYAN-CAUCA	3007752881	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	110364892	9500829337	I	2026/03/03	2026/03/04	BANCOLOMBIA	1	$704,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,100	$300	$0	$388,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$388,100	$300	$0	$388,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$100	$0	$12,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,700	$100	$0	$12,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,200	$200	$0	$303,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$303,200	$200	$0	$303,400
TOTAL				1	$704,000	$600	$0	$704,600

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MARIA CRISTINA CHAPARRO VELASCO identificado(a) con CC 1061712501 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CHAPARRO VELASCO MARIA CRISTINA CC 1061712501																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9500829337	110364892	I	2026-03-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X										
9500829337	110364892	I	2026-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X										
9500829337	110364892	I	2026-03-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-02	30							X										

Este certificado se expide el día 2026-03-12 a las 03:03.

¡Hola, María Cristina Chaparro Velasco!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 704.600

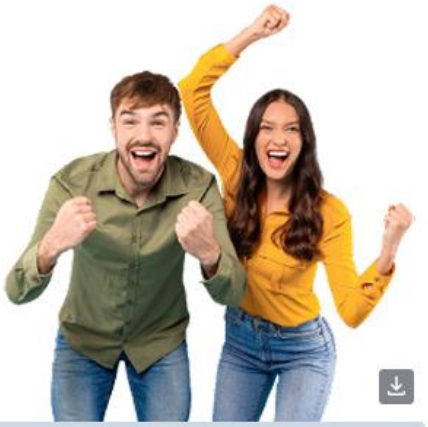
Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500829337

Fecha de la transacción: 03/03/2026

CUS: 110364892

Gracias por utilizar nuestro servicio.



ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1061712501
NOMBRES	MARIA CRISTINA
APELLIDOS	CHAPARRO VELASCO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	19/12/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	03/12/2026 10:18:33	**Estación de origen:**	2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**,