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 ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**31 de Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**34046-385873**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.140.864.059	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	pacarrillo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77172318226
IP/Nº 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:	8929358/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA RADICADO 08-9-2026-001056...PZO 15/12/2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.532.472
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.794.975

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	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	**$ 2.512.499**	**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		----------	**9501457942**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.512.499,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100	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		$ 9.900	$ 9.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.955,00	1,160%
		$		-	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		$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ 518.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 799.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 768.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.682.542,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA

FICHAS: 2996821 - 2996840 – 2996855 - 3066008

TIPO DE CUENTA: AHORRO

BANCOLOMBIA

NO. 77172318226

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



PAULA ANDREA CARRILLO BARRIOS
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,

CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ DE LA HOZ
INSTRUCTOR G20

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
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

17/03/26 14:27:43 USUARIO: SIC - C.C. 1140864059

TIEMPO COMPLETO			
MES	**DIAS**	**HONORARIOS**	4.737.497
ENERO	0	$ -	0,00%
FEBRERO	29	$ 4.579.580,00	9,32%
MARZO	30	$ 4.737.497,00	9,65%
ABRIL	30	$ 4.737.497,00	9,65%
MAYO	30	$ 4.737.497,00	9,65%
JUNIO	30	$ 4.737.497,00	9,65%
JULIO	27	$ 4.263.747,00	8,68%
AGOSTO	30	$ 4.737.497,00	9,65%
SEPTIEMBRE	30	$ 4.737.497,00	9,65%
OCTUBRE	30	$ 4.737.497,00	9,65%
NOVIEMBRE	30	$ 4.737.497,00	9,65%
DICIEMBRE	15	$ 2.368.749,00	4,82%
TOTAL	**311**	**$ 49.112.052,00**	

Bancolombia

Comprobante en línea

15 Mar 2026 21:56:36

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 143826084

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
15 Mar 2026 21:56:36

Referencia 2
CC

Número de factura
9501457942

Referencia 3
1140864059

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501457942

Valor del Pago
$532.900

Número de comprobante
TR2155276084

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8226**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 1140864059		CARRILLO BARRIOS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 64 # 43-53 Apto 101B	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3851045	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	143826084	9501457942	I	2026/03/13	2026/03/16	BANCOLOMBIA	3	$532,900

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
1	CC	1140864059 CARRILLO PAULA									X									23100 1	30	$1,831,832	$293,100	EPS010	30	$1,831,832	$229,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,831,832	0.522%	$9,600	0	$0	$0	No	$531,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$0	$0			$1,831,832		$9,600		$0	$0		$531,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$600	$0	$293,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$293,100	$600	$0	$293,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$100	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$100	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$500	$0	$229,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$229,000	$500	$0	$229,500
TOTAL				**1**	**$531,700**	**$1,200**	**$0**	**$532,900**