

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68
REGIONAL SANTANDER		Código Centro	101068
DESPACHO DIRECCION		Fecha Elaboración	17 de Marzo de 2026
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	25183-150769
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	DIANA CAROLINA INSIGNARES GONZALEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.962.747	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dinsignares@sena.edu.co	Número de Cuenta:	39540246932
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:	9222657/2026	Nº Compromiso SIIF	18026
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR PROCESOS DE ORIENTACION OCUPACIONAL E INTERMEDIACION LABORAL DIRIGIDOS A BUSCADORES DE EMPLEO, POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD, VULNERABLE, EN LA AGENCIA PUBLICA EMPLEO PL327 DIASVRMES \$4.368.000		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/03/2026	Al	31/03/2026
Número de pago	2	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 43.680.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.368.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 47.611.200
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.312.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 525.863	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.893.863		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.295.763	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	-----	9500254747	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA
	\$ -	\$ 0	Reteica - 8211 - BUCARAMANGA
	\$ -	\$ 0	
	\$ -	\$ 0	
	\$ -	\$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Sobretasa Bomberil
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.099.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 858.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$4.324.492,00
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Se brindó orientación ocupacional para identificar habilidades, intereses y expectativas frente al mundo laboral.			
Se presentó el portafolio de servicios de la Agencia Pública de Empleo del SENA.			
Se realizó visita al CPMS Vélez, para presentar la oferta institucional a la población privada de la libertad.			
Se desarrolló el taller de proyecto de vida enfocado en la definición de metas personales y laborales.			
Se brindó acompañamiento individual para orientar la proyección ocupacional de los participantes.			
Se realizó articulación con el ICBF para el fortalecimiento de los procesos de orientación y acompañamiento.			
Se aplicó la prueba vocacional IPO a adolescentes en conflicto con la Ley Penal.			
Se socializaron oportunidades de formación y empleabilidad dirigidas a población en proceso de resocialización.			
Se asistió a la capacitación de Inducción SIGA en el auditorio Enrique Low Murtra y se realizó la evaluación correspondiente.			
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		 DIANA CAROLINA INSIGNARES GONZALEZ EL CONTRATISTA	
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;			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;		ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO	
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.		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			
JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ			
DIRECTOR REGIONAL A G08			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121962747		INSIGNARES GONZALEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 sur #8 -10 Este	VILLAVICENCIO-META	3133289856	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	
Salud	Planilla	Planilla	Limite	Dias Mora	Valor
2026-03	9500254747	I	2026/04/14	0	\$499,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC 1121962747	INSIGNARES DIANA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200		0	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	
CC 1121962747		INSIGNARES GONZALEZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Suursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento
PRINCIPAL		CALLE 12 sur #8 -10 Este	VILLAVICENCIO-META
Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
3133289856		No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave		Fecha
	Pago	Planilla	
2026-03	134213667	9500254747	2026/04/14
Tipo		Limite	Pago
I		2026/04/14	2026/03/12
Banco		Dias Mora	
BANCOLOMBIA		0	
Valor			\$499,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$499,100	\$0	\$0	\$499,100