



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 SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	954110
Fecha Elaboración	Febrero de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	43696-249028

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARGARITA LUCIA VEGA ROBERTO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	37.893.467	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mlvega@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488422201316
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	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:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9080555/2026	Nº Compromiso SIIF	13726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO ADMINISTRATIVO A LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DE LOS LABORATORIOS DEL CENTRO DE FORMACIÓN PL 11 D VR MES 4500000				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 49.200.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 49.500.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.500.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 44.700.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.500.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.500.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.653.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	36286545	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.653.000,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.800.000	\$ 175.091	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 225.000	\$ 21.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 288.000	\$ 28.100	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 IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	0,00	0,000%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,000%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,000%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
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	\$ 450.000	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 884.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 55.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.500.000,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Terminación y obtención de certificación curso ISO/IEC 17025, Inicio formación en ISO 19011 versión vigente, Realización inducción de discapacidad Realización inducción de SST, Participación asamblea 2026 el 16 de febrero, Diligenciamiento y firma de formatos de confiencialidad, Reunión de revisión de lineamientos, Remisión trazabilidad solicitud de recursos para el arreglo del HPLC, Participación reunión del laboratorio 17/02/2026, Apoyo en la realización del inventario de elementos de vidrio del laboratorio, Inducción y revisión de Tayana.
Planilla ajuste 36478080

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

MARGARITA LUCIA VEGA ROBERTO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

EDICSON LOPEZ BENJUMEA
INSTRUCTOR G11

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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

RAZÓN SOCIAL :	MARGARITA LUCIA VEGA ROBERTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37893467
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-02-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-16
FECHA DE PAGO:	2026-02-24
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36478080
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36478080
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.300	\$ 1.400
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.300	\$ 1.400
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.300	\$ 1.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/03/2026

RAZÓN SOCIAL :	MARGARITA LUCIA VEGA ROBERTO
IDENTIFICACIÓN:	CC-37893467
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	03
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-02-16
FECHA DE PAGO:	2026-02-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-01
PERÍODO SALUD:	2026-01
NÚMERO PLANILLA:	36286545
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36286545
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 30.000	\$ 30.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 38.400	\$ 38.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 68.400	\$ 68.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/03/2026
----------------------------------	------------