
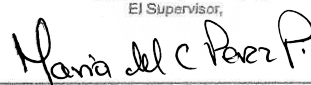
 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>		<b>Código Regional</b> 19
	<b>REGIONAL CAUCA</b> <b>CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA</b>		<b>Código Centro</b> 922110
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Fecha Elaboración</b> Marzo de 2026
			<b>Versión</b> ENERO - 1,26 <b>ID de Proceso</b> 26133-360203
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>			
<b>Nombres y apellidos:</b> YIMIS ORLANDO DORADO DORADO <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 76.333.589 <b>Correo electrónico:</b> ydoradod@sena.edu.co <b>IP/Nº de contacto:</b> 3203464310 <b>Inducción SST:</b> SI <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE	<b>Banco a consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS <b>Número de Cuenta:</b> 24216877370 <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> SI <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025:</b> NO		
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO <b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b> NO <b>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)</b> NO <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%			
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>			
<b>Nº del contrato:</b> 9111742/2026	<b>Nº Compromiso SIIF</b> 28426	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> 9	
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	922110-0139 - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE		
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>			
<b>Del</b> 01/03/2026 <b>Al</b> 31/03/2026	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 37.899.976 <b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 42.479.556 <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 33.162.479		
<b>Número de pago</b> 2 <b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 4.737.497,00			
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>			
<b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.737.497 <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0	<b>Ninguno</b> <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.737.497 <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 3.133.597	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0		
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>			
<b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b>	<b>Marzo</b> 4644688018 <b>Febrero</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 3.133.597,00 <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 4.737.497,00 <b>Valor base IVA</b> 0,00 <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19% <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00% <b>Menos Retención IVA</b> 0,00 15% <b>Reteica - 8299 - POPAYAN</b> 9.475,00 0,200% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00% <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00 <b>VALOR A PAGAR</b> \$4.728.022,00	<b>TARIFA</b>
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.894.999 \$ 1.831.832 <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 236.900 \$ 229.000 <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 303.200 \$ 293.100 <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ - \$ 0 <b>ARL</b> II \$ 19.800 \$ 9.600 <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ - <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ - <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ - <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ - <b>Dependientes hasta</b> \$ - <b>Salud hasta</b> \$ 837.984 \$ - <b>Renta Exenta 25%</b> \$ 31.031.595 \$ 1.044.000 <b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b> \$ 1.012.000 <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$			
<b>SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE</b>			
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>			
Durante el periodo de marzo de 2026 se desarrollaron las siguientes actividades: Cumplir con el objeto del contrato, de acuerdo al programa asignado por la coordinadora academica en el marco de las politicas de Calidad y eficiencia Actividades complementarias bien sean academicas o actitudinales Resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecucion			
<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>YIMIS ORLANDO DORADO DORADO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.		<b>Autorizo</b> el presente pago. El Supervisor,  <b>MARÍA DEL CARMEN PEREZ PEÑA</b> <b>INSTRUCTOR G20</b>	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>DANIELA MOSQUERA ERAZO</b> <b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>			

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 76333589  
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: YIMYS ORLANDO DORADO DORADO  
 CIUDAD/MUNICIPIO: POPAYAN DEPARTAMENTO: CAUCA  
 DIRECCIÓN: CL 11 11-18 LAS AMERICAS TELÉFONO: 8241484  
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE  
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y  
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: **4644688018** TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES  
 PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero  
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2026 SALUD: AÑO: 2026  
 DÍAS DE MORA: 0  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2026/03/02 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995876740

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8002248088	230301		230301-PORVENIR	1	\$ 303.200
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 303.200</b>

**SALUD**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8050011572	EPS018		EPS018-S.O.S.	1	\$ 236.900
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 236.900</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

ADMINISTRADORA		NOMBRE			
NIT	CÓDIGO				
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 19.800
<b>SUBTOTAL:</b>				<b>1</b>	<b>\$ 19.800</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 559.900</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 559.900</b>

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9631850211	DV:	745938
Cliente:		110263	PILA RECAUDO
Fecha:		28/02/2026	11:56:20
PAP:			908251
Identificacion:			76333589
Nombre:		YIMIS ORLANDO	
Apellido 1:		DORADO	
Apellido 2:		DORADO	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		3234799938	
Codigo Planilla:		4644688018	
Periodo Pago:		2026/02	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	76333589	Valor:	\$559.900,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co