



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 NORTE DE SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO

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

Código Regional

54

Código Centro

911910

Fecha Elaboración

Marzo de 2026

Versión

ENERO - 1,26

ID de Proceso

49988-911375

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

MIRYAM STELLA SOTO SOTO

Cédula de Ciudadanía

27.749.068

Correo electrónico:

mssoto@sena.edu.co

IP/N° de contacto:

3103370995

Inducción SST:

SI

Régimen del IVA:

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

BANCO BBVA

Tipo de cuenta:

AHORROS

Número de Cuenta:

306599291

Presta Servicios Excluidos de IVA:

SI

Pertenece al régimen simple de tributación:

NO

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

N° del contrato:

8937886/2026

N° Compromiso SIIF

19026

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.8937886 8 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2026-000523 OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/03/2026

Al

31/03/2026

Número de pago

2

Valor Bruto Pago:

\$ 4.737.497,00

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 44.374.555

Valor Total del Contrato:

\$ 48.954.135

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 39.637.058

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 4.737.497

Ingresos por comisiones

\$ 919.596

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

\$ 5.657.093

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.379.084

Ninguno

0,00%

Retencion en la Fuente del Periodo

\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS

Marzo

Febrero

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.894.999

\$ 1.831.832

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 236.900

\$ 229.000

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 303.200

\$ 293.100

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

III

\$ 46.200

\$ 9.600

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias

\$ -

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC

\$ -

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

\$ -

Intereses Prestamo de Vivienda

\$ -

Dependientes hasta

\$ 565.709

Salud hasta

\$ 837.984

\$ -

Renta Exenta 25%

\$ 37.927.505

\$ 1.126.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 1.102.000

Retención en la Fuente Contingente

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

3.379.084,00

TARIFA

Base retención en la fuente a titulo de ICA

0,00

Valor base IVA

0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)

0,00

19%

Menos Retención en la Fuente

0,00

0,00%

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Reteica - 8299

0,00

0,000%

0,00

0,000%

0,00

0,000%

0,00

0,000%

0,00

0,000%

Estampilla Departamental

113.142,00

2,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$4.624.355,00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral en los siguientes programas, registro soportado en tiempos sofia plus

Titulada- Ficha:3316134 - Programa Técnico en Producción de Cafés Especiales - Horas: 160- Horas

Total Horas Mes 160 Horas

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



MIRYAM STELLA SOTO SOTO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

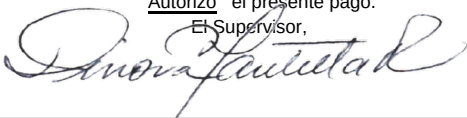
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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,



DINORA DEL CARMEN MANTILLA RIVERA
INSTRUCTOR

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

JOSE EFREN FAJARDO MONTAÑA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

27/03/26 08:10:54 USUARIO: SIC - C.C. 27749068

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	27749068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MIRYAM STELLA SOTO SOTO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	AV 8A4 -08 SAN LUIS TELÉFONO:	5555555
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:	6002031310	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:
DÍAS DE MORA:	4	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		157187880

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				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 295.200
SUBTOTAL:			1	\$ 295.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 230.600
SUBTOTAL:			1	\$ 230.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 19.400
SUBTOTAL:			1	\$ 19.400

VALOR SIN MORA:	\$ 543.700
VALOR MORA:	\$ 1.500
TOTAL PAGADO:	\$ 545.200