



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 QUINDÍO  
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	63
Código Centro	101063
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	89516-284828

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LILA MARCELA LOSADA SUAREZ	Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.884.596	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lmosada@sena.edu.co	Número de Cuenta:	7462021231
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	8951451/2026	Nº Compromiso SIIF	7026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS EN EL GRUPO DE RELACIONES CORPORATIVAS E INTERNACIONALES DE LA REGIONAL, COMO FISCALIZADOR, PARA LA IDENTIFICACIÓN DE DEUDORES, EVASORES Y ELUSORES EN RELACIÓN CON LOS APORTES PARAFISCALES RAD 63-9-2026-000682				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 46.984.638
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 53.650.278
<b>Valor Bruto Pago:</b>	<b>\$ 4.877.298,00</b>			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	<b>\$ 42.107.340</b>

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.877.298	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.877.298</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.232.998</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.232.998,00	TARIFA
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>9498517266</b>	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 1.950.919	\$ 1.950.919	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 243.900	\$ 243.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.200	\$ 312.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 8299	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.078.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.478.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.877.298,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Anализar, revisar y determinar a través de bases de datos, obtenidas de páginas web de las entidades públicas de su región y/o las que Elaborar plan mensual de actividades y visitas en función del cumplimiento de las metas establecidas por la Dirección General
Planear y programar visitas de fiscalización, de acuerdo con directrices de la Regional y en concertación con la Coordinación del grup
Agendar con los empresarios la visita o acompañamiento vía teams para revisión de información y determinación de la posible obligación
Proyectar y registrar las liquidaciones de aportes parafiscales y FIC y, estados de cuenta por concepto de Contrato de Aprendizaje, pr
Preparar y realizar los respectivos informes periódicos de gestión de fiscalización de todos los conceptos misionales
Aplicar los procesos y procedimientos que se generan desde la Coordinación del Grupo de Recaudo y Cartera para el desarrollo de su lab
Brindar una respuesta oportuna y de fondo a los requerimientos realizados mediante el Sistema de correspondencia onbase y los demás me
Apoyar a la Coordinación en la generación de informes de seguimiento a las liquidaciones desde el aplicativo SIREC.

**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

LILA MARCELA LOSADA SUAREZ  
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,

BRIAN ABDÓN RINCÓN BETANCOURT  
PROFESIONAL G01

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  
HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ  
DIRECTOR REGIONAL G05

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094884596		LOSADA SUAREZ LILA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	La Patria Mz 26 casa 14	ARMENIA-QUINDIO	7356715	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	
2026-02	2026-02	96541406	9498517266	I	2026/03/24	2026/02/27	NEQUI	
							Días Mora	Valor
							0	\$566,300

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,951,000	\$312,200			\$1,951,000	\$243,900			\$0	\$0			\$1,951,000	\$10,200		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,951,000	\$312,200			\$1,951,000	\$243,900			\$0	\$0			\$1,951,000	\$10,200		\$0	\$0
<b>Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados)</b>					\$1,951,000	\$312,200			\$1,951,000	\$243,900			\$0	\$0			\$1,951,000	\$10,200		\$0	\$0
1	CC 1094884596	LOSADA LILA	25-14	30	\$1,951,000	\$312,200	EPS010	30	\$1,951,000	\$243,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,951,000	\$10,200	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,951,000	\$312,200			\$1,951,000	\$243,900			\$0	\$0			\$1,951,000	\$10,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094884596		LOSADA SUAREZ LILA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	La Patria Mz 26 casa 14	ARMENIA-QUINDIO	7356715	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	96541406	9498517266	I	2026/03/24	2026/02/27	NEQUI	0	\$566,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
EPS SURA (ANTES SUSAUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$566,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$566,300</b>	

## PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE FEBRERO DE 2026



### Resumen de pago

**Descripción de compra**

Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9498517266

**Tienda**

APORTES EN LINEA

**Estado de la transacción**

Transacción exitosa

**Fecha de la transacción**

27 de febrero de 2026 a las 4:17 p. m.

**CUS**

96541406

**¿Cuánto?**

\$ 566.300,00

**Factura de comercio**

9498517266

**Tu plata salió de:**



Disponible

Listo