



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 TOLIMA

CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	922610
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	38918-747486

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	AURA ANDREA SÁNCHEZ SUAREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.211.031	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ausanchezs@sena.edu.co	Número de Cuenta:	43549176705
IP/Nº de contacto:	3164689784	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
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:	8957710/2026	Nº Compromiso SIIF	6726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de asesoría pedagógica y didáctica en ambientes virtuales, dirigidos a instructores y demás actores estratégicos involucrados en la ejecución de la formación, promoviendo el uso adecuado de las herramientas del Ambiente Virtual de Aprendizaje del SENA, en cumplimiento de los lineamientos institucionales, con el propósito de fortalecer el desarrollo y asegurar			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 51.823.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 58.971.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.361.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 46.462.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.361.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.361.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.553.500	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9500116700	Base retención en la fuente a título de ICA	3.553.500,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.144.400	\$ 2.144.400	Valor base IVA	5.361.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 268.100	\$ 268.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 343.200	\$ 343.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 11.200	\$ 11.200	Reteica - 8551 - IBAGUE	16.083,00	0,300%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Bomberos	965,00	6,000%
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	\$ 1.185.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.505.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 5.343.952,00	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de Marzo desarrollé las siguientes actividades en cumplimiento del Contrato Número C01.PCCNTR.8957710 de 2026.
 Se realizaron transferencias y microespacios para instructores en calidad de anfitrión. Se verificó funcionamiento de todas las salas.
 Se realizaron espacios de atención sincrónica (chat) y talleres de fortalecimiento para instructores en calidad de anfitrión.
 Se crearon y actualizaron PPT vigencia 2026 bajo imagen corporativa, novedades de la vigencia y nuevos lineamientos Guía AVA V05.
 Se adecuó y se dispuso información en Comunidad de Instructores. Se identificaron preguntas frecuentes con sus respectivas respuestas.
 Se realizó plan de trabajo diario. Diligenciamiento de actas, cargue y consecutivo. Se revisó el diseño de banners para Comunidad.
 Se llevó a cabo la revisión y verificación del buen funcionamiento de las herramientas dispuestas en el LMS Zajuna.
 Se revisó que todos los documentos y formatos a usar en las acciones estuvieran actualizado dando cumplimiento al SIGA.
 Se asistió a reuniones de equipos de la estrategia y socialización actividades Equipo E-Pedagogos.

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

AURA ANDREA SÁNCHEZ SUAREZ
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

GERSON ALEJANDRO SAAVEDRA MOLANO
INSTRUCTOR G20

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
JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38211031		SANCHEZ SUAREZ AURA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 #11-72 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2637101	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	114601835	9500116700	I	2026/03/09	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	\$622,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,144,400	\$343,200			\$2,144,400	\$268,100			\$0	\$0			\$2,144,400	\$11,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,144,400	\$343,200			\$2,144,400	\$268,100			\$0	\$0			\$2,144,400	\$11,200		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$2,144,400	\$343,200			\$2,144,400	\$268,100			\$0	\$0			\$2,144,400	\$11,200		\$0	\$0
1	CC 38211031	SANCHEZ AURA	230301	30	\$2,144,400	\$343,200	EPS002	30	\$2,144,400	\$268,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,144,400	\$11,200	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,144,400	\$343,200			\$2,144,400	\$268,100			\$0	\$0			\$2,144,400	\$11,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38211031		SANCHEZ SUAREZ AURA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 4 #11-72 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2637101	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	114601835	9500116700	I	2026/03/09	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	\$622,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$343,200	\$0	\$0	\$343,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$343,200	\$0	\$0	\$343,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,100	\$0	\$0	\$268,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$268,100	\$0	\$0	\$268,100	
TOTAL				1	\$622,500	\$0	\$0	\$622,500	