

SENA

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 LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER

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

Código Regional

953710

Fecha Elaboración

Febrero de 2026

Versión

ENERO - 1,26

ID de Proceso

68149-508721

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

STEFFI YULEXI CARREÑO CARRILLO

Banco a consignar:

BANCOLOMBIA

Cédula de Ciudadanía

1.093.782.895

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

steffic9@hotmail.com

Número de Cuenta:

83252305869

IP/N° de contacto:

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?

NO

Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600

SI

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:

8963586/2026

Nº Compromiso SIIF

33826

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.8963586 8 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2026-000649 OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LOS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES EN EL PROGRAMA DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/02/2026

Al

28/02/2026

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 47.374.970

Número de pago

2

Valor Total del Contrato:

\$ 48.164.552

Valor Bruto Pago:

\$ 4.737.497,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 42.637.473

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 4.737.497

Ninguno

0,00%

Ingresos por comisiones

\$ 0

Retencion en la Fuente del Periodo

\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

\$ 4.737.497

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 2.785.747

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

9499358741

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.894.999

\$ 1.750.905

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 236.900

\$ 218.900

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 303.200

\$ 280.200

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

I

\$ 9.900

\$ 9.200

\$

\$

\$

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

\$ 473.750

Salud hasta

\$ 837.984

\$ -

Renta Exenta 25%

\$37.927.505

\$ 928.000

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

\$ 51.000

Retención en la Fuente Contingente

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

2.785.747,00

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 - CUCUTA

0,00

0,0000%

-

0,00

0%

-

0,00

0%

-

0,00

0%

-

0,00

0%

Estampilla Departamental

94.750,00

2,0000%

Otras Retenciones

0,00

0,0000%

Otras Retenciones

0,00

0,0000%

Otras Retenciones

0,00

0,0000%

Otras Retenciones

0,00

0,0000%

Otras Retenciones

0,00

0,0000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$4.642.747,00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir FPI en las actividades asignadas tituladas por la coordinación académica; registrado en el aplicativo Sofía Plus: Total:160

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

Steffi Y Carreño C.

STEFFI YULEXI CARREÑO CARRILLO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

JAVIER FERNANDO ARENALES BERNAL
INSTRUCTOR G19

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
HUGO LEON TABORDA OCAMPO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Se certifica que STEFFI YULEXI CARREÑO CARRILLO identificado(a) con CC 1093782895 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CARREÑO CARRILLO STEFFI YULEXI CC 1093782895

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-01	42931712	9499358741	I	2026-02-06	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		5	16%	\$291,818						\$46,700										
EPS		SANITAS		5	12.5%	\$291,818						\$36,500										
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2026-01	2026-01	44017097	9499376464	N	2026-02-09	X							C									
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
ARL		POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		5	0.522%	\$291,818						\$1,600										

Este certificado se expide el día 2026-02-07 a las 11:39.