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 RISARALDA

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	912110
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	85829-757587

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LESLY FERNANDA RODRIGUEZ GIRALDO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.089.380.517	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	l.rodriguez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	126300071480
IP/Nº 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**	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

Nº del contrato:	9190853/2026	**Nº Compromiso SIIF**	22526	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS APOYO GESTIÓN PLANEACIÓN EJECUCIÓN FORMACIÓNEVALUACIÓN RESULTADOS APRENDIZAJE FORTALECIMIENTO SABERES CAMPESINOS GESTIÓN AGROECOLÓGICA TERRITORIAL INCLUYENTE ECONOMÍA POPULAR CAMPESENA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.980.770
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 28.567.874
Valor Bruto Pago:		**$ 3.662.548,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.318.222

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.548	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.662.548**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.372.448**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9501418638**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 758.726
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 94.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 121.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL V		$ -	$ 0
		$	
		$	
		$	
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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$31.031.595	$ 791.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 343.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.372.448,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.163.448,00	
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 - PEREIRA	6.327,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.656.221,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Imparti formacion en la vereda la llorona municipio Belen de umbria, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda la plama municipio Guatica, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda la bendecida baja municipio Guatica, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda el manzanillo municipio Santa Rosa de cabal, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda el lembo municipio Santa Rosa de Cabal, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda Barroblanco municipio Guatica, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en la vereda la sombra municipio la Celia, donde se socializo conocimientos previos a los aprendices
Imparti formacion en las veredas Guaimaral, cocohondo alto Municipio Balboa, Serna, Andica municipio belen de umbria y Santa Rosa Municipio Pereira

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

LESLY FERNANDA RODRIGUEZ GIRALDO
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,

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

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
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/03/26 21:14:38 USUARIO: SIC - C.C. 1089380517

aportes en línea

Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1089380517		LESLY FERNANDA RODRIGUEZ GIRALDO	INDEPENDIENTE	Principal	lesr8250@gmail.com	PEREIRA-RISARALDA	3234271542

Clave: 9501418638

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/03/13	8	$2,700	$501,800
2026/03/16	11	$3,600	$502,700
2026/03/17	12	$3,900	$503,000
2026/03/18	13	$4,300	$503,400
2026/03/19	14	$4,600	$503,700
2026/03/20	15	$5,000	$504,100
2026/03/24	19	$6,200	$505,300
2026/03/25	20	$6,600	$505,700
2026/03/26	21	$6,800	$505,900
2026/03/27	22	$7,100	$506,200

Periodo Pensión: 2026-02 **Periodo Salud: 2026-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$281,700
COLPENSIONES		1	$281,700
EPS	1	1	$220,100
ASMET SALUD EPS SAS		1	$220,100
SUBTOTAL			$501,800
TOTAL			$501,800

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

S

serviciopse 13 de mar.

para me

¡Hola, Lesly Rodriguez!

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: **$ 501.800**
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501418638
Fecha de la transacción: 13/03/2026
CUS: 137467383

Gracias por utilizar nuestro servicio.