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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**16 de Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**84761-958634**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURLEY ANDREA VERA GRANADOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.712.345	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yaverag@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	02026055922
IP/Nº de contacto:	1010	**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:	8961402/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**5026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES ORIENTAR DESARROLLAR PROCESOS FORMACION TITULADOS COMPLEMENTARIOS VIRTUALES PROGRAMA FIC CONFORMIDAD PROGRAMAS FORMACION ESTABLECIDOS CIDM INSTITUCIONAL ENSEÑANZA IDIOMAS-INGLES PRESENCIAL PL 10M-9D VR MES $4.737.480

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.690.228
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.796.044
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.480,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.952.748

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.480	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.480**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.140.480**	**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		----------	**9499084176**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.992	$ 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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 899.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.480,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.480,00	
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 - FLORIDABLANCA	28.425,00	0,600%
-	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	**$4.709.055,00**	

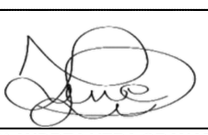
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TG ADSO 3169034
Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TG INFRAESTRUCTURA VIAL 3312730
Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TC PATRONAJE INDRUSTRIAL DE PRENDAS DE VESTIR 3312917
Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TC ASISTENCIA ADMINISTRATIVA 3312903
Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TC ELABORACION DE AUDIOVISUALES 3312787
Impartir formación de calidad a la ficha de titulada presencial TG DIBUJO Y MODELADO ARQUITECTÓNICO 3312706

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



YURLEY ANDREA VERA GRANADOS
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 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,



ORLANDO COLMENARES ROJAS
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
WILSON BASTOS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/03/26 18:41:25 USUARIO: SIC - C.C. 1098712345

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098712345		VERA GRANADOS YURLEY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 28 # 23 - 49	BUCARAMANGA-SANTANDER	3215073947	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	51752898	9499084176	I	2026/03/11	2026/02/10	BANCOLOMBIA	0	$531,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,831,826**	**$293,100**			**$1,831,826**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,826**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,831,826**	**$293,100**			**$1,831,826**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,826**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,831,826**	**$293,100**			**$1,831,826**	**$229,000**			**$0**	**$0**			**$1,831,826**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$531,700**
1	CC	1098712345	VERA YURLEY	X																230301	29	$1,831,826	$293,100	EPS037	29	$1,831,826	$229,000		0	$0	$0	14-23	29	$1,831,826	0.522%	$9,600	0	$0	$0	No	$531,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,831,826	$293,100			$1,831,826	$229,000			$0	$0			$1,831,826		$9,600		$0	$0		$531,700

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,100	$0	$0	$293,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$293,100	$0	$0	$293,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$0	$0	$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$0	$0	$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$0	$0	$229,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$229,000	$0	$0	$229,000
TOTAL				**1**	**$531,700**	**$0**	**$0**	**$531,700**