



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	00919-173754

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUBY ENITH BERMUDEZ FERNANDEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	31.978.078	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	rbermudezf@sena.edu.co@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86967768482
IP/N° de contacto:	3114477005	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	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:	9051908/2026	Nº Compromiso SIIF	12826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista en el área de Artesanías de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de formación Titulada y Complementaria bajo la estrategia			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.480.800
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 47.635.466
Valor Bruto Pago:			\$ 4.732.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.748.800

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.732.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.732.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.129.700	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		-----	4644661756	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.129.700,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.892.800	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	4.732.000,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.600	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 302.900	\$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL II		\$ 19.800	\$ 18.300	Menos Retención IVA	0,00	15%	
		\$		Reteica - 8551 - ESPINAL	23.660,00	0,500%	
		\$			-	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		\$ -		Pro-Universidad	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%	\$37.927.505	\$ 1.043.000			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 659.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.708.340,00		

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el presente mes se ejecutaron las actividades mediante las acciones de formación en:
Elaboración de tejido artesanal en fibras naturales 52620010-1 Municipio Ibaqué. Ficha de caracterización:3453589
Elaboración de tejido artesanal en fibras naturales 52620010-1 Municipio Casabianca. Ficha de caracterización: 3450580
Elaboración de tejidos en técnica de crochet 52620002-1 Municipio Casabianca. Ficha de caracterización: 3453040

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

Handwritten signature

RUBY ENITH BERMUDEZ FERNANDEZ
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.

PABLO ALEJANDRO HOYOS VARGAS
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

MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)