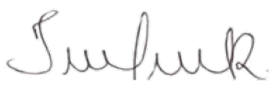


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL GUAJIRA DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		44		
			Código Centro		101044		
			Fecha Elaboración		16 de Abril de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		43477-371530		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: JULLY JOHANA LOPEZ ROMERO			Banco a consignar: DAVIVIENDA				
Cédula de Ciudadanía 40.935.964			Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: jjlopez@sena.edu.co			Número de Cuenta: 236800000655				
IP/N° de contacto: 53615			Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO		
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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta							
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%							
DATOS DEL CONTRATO							
N° del contrato: 8961119/2026		N° Compromiso SIIF 3026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/04/2026		Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 45.288.000			
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 57.364.800			
Valor Bruto Pago: \$ 5.032.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 40.256.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 5.032.000				Honorarios profesionales a persona NO declarante d 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0				Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.032.000				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.335.700				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.335.700,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9502247200		Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.458.300,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 10.600		\$ 10.600		Reteica - 8299 - RIOHACHA 13.375,00	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		\$ -				Estampilla Prouniversidad de la Gua 25.160,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 25.160,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Estampilla Prodesarrollo Dptal 25.160,00	2,000%
Dependientes hasta		\$ -				Estampilla Pro-Cultura 75.480,00	1,500%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -				Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.112.000					
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.600.000						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						VALOR A PAGAR \$4.867.665,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Se brindó asesoría a emprendedores que se encuentran en formulación de planes de negocios: Artesanías Kuyama, Coworking café, Asociación Sky blue col, Dh arte hecho a mano.							
Se realizó seguimiento a proceso de puesta en marcha a la empresa Un dos por crepes SAS, beneficiaria de convocatoria fondo emprender.							
Se asistió a reunión convocada por la líder con el enlace nacional el día 8 de abril de 2026.							
Se asistió a reunión con la abogada asignada a la regional para la revisión de los documentos de acreditación de cada uno de los proyectos a participar en convocatoria fondo emprender, los días 1, 4 y 6 de abril de 2026.							
Se formalizaron 13 proyectos en als diferentes convocatorias de fondo emprender que tuvieron cierre el día 9 de abril de 2026.							
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							
						JULLY JOHANA LOPEZ ROMERO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,	
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.							
						CARMEN PAULINA FUENTES TRESPALACIOS PROFESIONAL G02	
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 LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL DIRECTOR REGIONAL C G05							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40935964		LOPEZ ROMERO JULLY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 N 3 78	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7290836	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	224486602	9502247200	I	2026/04/17	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	0	\$584,30

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	lvs	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	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)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600				\$0	\$0			\$2,012,800		\$10,600		\$0	\$0			\$584,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600				\$0	\$0			\$2,012,800		\$10,600		\$0	\$0			\$584,300
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600				\$0	\$0			\$2,012,800		\$10,600		\$0	\$0			\$584,300
1	CC	40935964	LOPEZ JULLY																		25-14	30	\$2,012,800	\$322,100	EPS005	30	\$2,012,800	\$251,600		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,012,800	0.522%	\$10,600	0	\$0	\$0	No	\$584,300			
Total Afiliados(1)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600				\$0	\$0			\$2,012,800		\$10,600		\$0	\$0			\$584,300

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600
TOTAL				1	\$584,300	\$0	\$0	\$584,300