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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**922210**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**58366-151328**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARYURIS MIDIE TORRES LOZANO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.942.726	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mmtorres@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52645103459
IP/Nº de contacto:	53589	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9159900/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de formación titulados en nivel técnicos de la Programación de Articulación con la media ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación Profesional Integral en el Centro

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.057.893
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 33.320.396

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**3495-3398**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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.	$ 1.825.000		
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	4.197.397,00	
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 - RIOHACHA	12.592,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	23.687,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	23.687,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	23.687,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	71.062,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.582.782,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Este mes se realizo proceso de formación en las siguientes: I.E. Rodolfo Morales, y I.E. el Chonkay.

Ejecución de las guías de aprendizajes de las 2 fichas del técnico Tratamiento de Riesgo en Ciberseguridad y 1 ficha del técnico Recursos Humanos en las diferentes instituciones ya mencionadas.

Se realizó conversación con el coordinador y rector de la IE Carlos Alberto Camargo organizando todo para dar inicio del proceso de f

Se realizó la ruta de aprendizaje a las 2 fichas del técnico Tratamiento de Riesgo en Ciberseguridad y al técnico procesamiento de datos para modelos de inteligencia artificial y el respectivo proceso de cambio de los aprendices que pasan de matriculados a formaci

Ejecución de las guías de aprendizajes y actividades de los técnicos Tratamiento de Riesgo en Ciberseguridad y del técnico Recursos.

Se evaluaron juicios evaluativos de la ficha del técnico Recursos Humanos y de las fichas de tratamiento de Riesgo en Ciberseguridad.

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

Maryuris Torres Lozano

MARYURIS MIDIE TORRES LOZANO
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,

Firmado digitalmente por Jessica Andrea Tobón Vela

JESSICA ANDREA TOBON VELA
INSTRUCTOR G14

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
MARIETH ORCASITAS PENALOZA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

20/04/26 14:28:05 USUARIO: SIC - C.C. 40942726

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 40942726		TORRES LOZANO MARYURIS MIDIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 # 7 E -121	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	Si

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	219443112	9501843495	I	2026/04/09	2026/04/13	BANCOLOMBIA	4	$570,100

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)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$1,831,832**	**$36,700**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$568,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$1,831,832**	**$36,700**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$568,400**
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						**$1,831,832**	**$293,100**			**$1,831,832**	**$229,000**			**$1,831,832**	**$36,700**			**$1,831,832**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$568,400**
1	CC	40942726	TORRES MARYURIS																	25-14	30	$1,831,832	$293,100	EPS005	30	$1,831,832	$229,000	CCF30	30	$1,831,832	$36,700	14-23	30	$1,831,832	0.522%	$9,600	30	$0	$0	No	$568,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,831,832	$293,100			$1,831,832	$229,000			$1,831,832	$36,700			$1,831,832		$9,600		$0	$0		$568,400

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	$800	$0	$293,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$293,100	$800	$0	$293,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$100	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$100	$0	$9,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,700	$100	$0	$36,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$36,700	$100	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$700	$0	$229,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$229,000	$700	$0	$229,700
TOTAL				**1**	**$568,400**	**$1,700**	**$0**	**$570,100**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40942726		TORRES LOZANO MARYURIS MIDIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 # 7 E -121	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	Si

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	239695271	9503363398	N	2026/04/09	2026/04/20	BANCOLOMBIA	11	$19,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$63,167	$10,100			$63,167	$7,900			$63,167	$1,200			$63,167	$300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$63,167	$10,100			$63,167	$7,900			$63,167	$1,200			$63,167	$300		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						$63,167	$10,100			$63,167	$7,900			$63,167	$1,200			$63,167	$300		$0	$0
1	CC	40942726	TORRES MARYURIS	25-14	30	($1,831,832)	($293,100)	EPS005	30	($1,831,832)	($229,000)	CCF30	30	($1,831,832)	($36,700)	14-23	30	($1,831,832)	($9,600)	30	$0	$0
2	CC	40942726	TORRES MARYURIS	25-14	30	$1,894,999	$303,200	EPS005	30	$1,894,999	$236,900	CCF30	30	$1,894,999	$37,900	14-23	30	$1,894,999	$9,900	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$63,167	$10,100			$63,167	$7,900			$63,167	$1,200			$63,167	$300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40942726		TORRES LOZANO MARYURIS MIDIE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 34 # 7 E -121	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	Si

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	239695271	9503363398	N	2026/04/09	2026/04/20	BANCOLOMBIA	11	$19,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$100	$0	$10,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$10,100	$100	$0	$10,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$100	$0	$8,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$7,900	$100	$0	$8,000
TOTAL				1	$19,500	$400	$0	$19,900