



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 BOLÍVAR
SALUD OCUPACIONAL

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

Código Regional	13
Código Centro	101013
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	36517-961141

DATOS DEL CONTRATISTA	
Nombres y apellidos:	MILADYS QUINTANA TORRES
Cédula de Ciudadanía	45.519.752
Correo electrónico:	miladisquintana@misen.edu.co
IP/Nº de contacto:	
Inducción SST:	SI
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE
Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta:	AHORROS
Número de Cuenta:	08592024579
Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
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:	9250716/2026
Nº Compromiso SIIF	10426
Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGO (A) LABORAL PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO 2026 DEL EJE SENA MENTALMENTE SALUDABLE, EN LA REGIONAL BOLÍVAR, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES

DATOS PERIODO DEL PAGO	
Del	01/04/2026
Al	30/04/2026
Número de pago	3
Valor Bruto Pago:	\$ 4.468.510,00
Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.216.590
Valor Total del Contrato:	\$ 49.153.610
Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.748.080

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ingresos por honorarios	\$ 4.468.510
Ingresos por comisiones	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.468.510
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.796.310
Ninguno	0,00%
Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
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 título de RENTA	2.796.310,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6011978517	Base retención en la fuente a título de ICA	4.468.510,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.787.404	\$ 1.787.404	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 223.500	\$ 223.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 286.000	\$ 286.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 18.700	\$ 18.700	Reteica - 8299 - CARTAGENA	38.250,00	0,856%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ 212.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 932.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.864.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.430.260,00	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Realización actividades en Centro de formación para la Industria Petroquímica	
Realización actividad de prevención al consumo desustancias psicoactivas, prevención al acoso laboral aprendices contrato Laboral Cen	
Realización actividad de prevención riesgo psicosocial, Centro para la Industria Petroquímica	
Orientación individual a funcionarios o contratistas, según casos reportados	
Apoyo al Comité de Convivencia Laboral en el desarrollo de sus capacitaciones y logística para las mismas	
Participación en Proceso Auditoría Interna	
Reunión con Comité Interdisciplinario Protocolo Prevención Violencia Basada en Genero y acoso sexual	
De acuerdo con compromisos Sindicales y plan de trabajo 2026 se realiza publicación de Protocolos Amenaza y PVBG por medio de comunicac	
Actividades para mejorar Clima Laboral puesto a puesto	

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	
MILADYS QUINTANA TORRES 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 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.	
JENNY ALEXANDRA CAICEDO GOMEZ PROFESIONAL G04	

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 JAIME TORRADO CASADIEGOS DIRECTOR REGIONAL B G07	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 45519752
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MILADYS QUINTANA TORRES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA DEPARTAMENTO:	BOLIVAR
DIRECCIÓN:	TV 71C CL 311 - 69 AP 403	TELÉFONO: 6450422
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6011978517	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 209949227

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 288.000
SUBTOTAL:				1	\$ 288.000
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 225.000
SUBTOTAL:				1	\$ 225.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 43.900
SUBTOTAL:				1	\$ 43.900

VALOR SIN MORA:	\$ 556.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 556.900