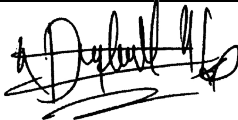
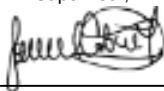


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL PUTUMAYO CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		86				
			Código Centro		951810				
			Fecha Elaboración		Abril de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		85205-116072				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		DAYANA MARCELA CEBALLOS GUZMAN		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		1.123.306.027		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ceballosg@sena.edu.co		Número de Cuenta:		125067796			
IP/Nº de contacto:		3124580297		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:		8948623/2026		Nº Compromiso SIIF	11126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 43.950.712			
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:		\$ 54.938.390			
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 38.456.873			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.493.839		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.493.839				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.229.555		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		3.229.555,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9503481699- 950		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.867.439,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700		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		\$ 11.500		\$ 11.500		Reteica - 8299 - MOCOA		48.674,00	1,000%
		\$ -						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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 549.384						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.077.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.180.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$5.445.165,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Puerto Asís Putumayo 01 al 30 de Abril 2026 Instructor de formación regular.									
Actividades desarrolladas en el mes objeto de pago.									
Grupo:3477941 DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS BASICAS EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA RAP 1,2,3,4 40 horas- Lugar: clinica Putumayo									
Grupo:3487403 DESARROLLO DE HABILIDADES COMUNICATIVAS BASICAS EN LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA RAP 1,2,3,4 40 horas- Lugar: clinica Putumayo									
Competencia: 240201524 - Desarrollar procesos de comunicación eficaces y efectivos, teniendo en cuenta situaciones de orden social.									
GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA Grupo: 3389511 Municipio: Puerto Asís Hora: 6:00pm - 11:59pm F. Inicio: 14/abril/2026. F. Final: 30/abril/2026									
GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA Grupo: 3176540 Municipio: Puerto Asís Hora: 6:00am - 12:00am F. Inicio: 6/abril/2026. F. Final: 30/abril/2026									
COORDINACION EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION Grupo: 3232450 - Municipio: Puerto Asís Hora: 12:00am - 06:00pm F. Inicio: 24/abril/2026. F. Final: 30/abril/2026									
DIBUJO DIGITAL DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Grupo: 3235733 Horas:24 TOTAL HORAS MES 174									
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									
						DAYANA MARCELA CEBALLOS GUZMAN 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.						JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN INSTRUCTOR G10			
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									
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA									
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306027		CEBALLOS GUZMAN DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24b No. 14a- 13	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	248411352	9503481699	N	2026/04/09	2026/04/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	14	\$124,600

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		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1123306027	CEBALLOS DAYANA								X	A				□	□						230301	30	(\$1,780,000)		(\$284,800)		EP5037	30	(\$1,780,000)		(\$222,500)			0		\$0		\$0	14-23	30	(\$1,780,000)		(\$9,300)		0	\$0	\$0	No	(\$516,600)
2	CC	1123306027	CEBALLOS DAYANA									C											230301	30	\$2,204,000		\$352,700		EP5037	30	\$2,204,000		\$275,500			0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,204,000		\$11,600		0	\$0	\$0	No	\$639,800
Total Afiliados(1)																						\$424,000		\$67,900				\$424,000		\$53,000						\$0		\$0			\$424,000		\$2,300			\$0	\$0		\$123,200		

USUARIO: 1123306027D
CLAVE: aportes2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306027		CEBALLOS GUZMAN DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24b No. 14a- 13	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	1111111	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	248411352	9503481699	N	2026/04/09	2026/04/23	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	14	\$124,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$67,900	\$700	\$0	\$68,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$67,900	\$700	\$0	\$68,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,300	\$100	\$0	\$2,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,300	\$100	\$0	\$2,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,000	\$600	\$0	\$53,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$53,000	\$600	\$0	\$53,600
TOTAL				1	\$123,200	\$1,400	\$0	\$124,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306027		CEBALLOS GUZMAN DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24b No. 14a- 13	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	169779930	9501709257	I	2026/04/09	2026/03/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$516,600

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		Dias	IBC		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	1123306027	CEBALLOS DAYANA								X											230301	30	\$1,780,000		\$284,800		EP5037	30	\$1,780,000		\$222,500			0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,780,000		\$9,300		0		\$0	\$0	No	\$516,600	
Total		Afiliados(1)																						\$1,780,000		\$284,800				\$1,780,000		\$222,500				\$0		\$0				\$1,780,000		\$9,300				\$0		\$0		\$516,600

USUARIO: 1123306027D

CLAVE: aportes2026

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123306027		CEBALLOS GUZMAN DAYANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24b No. 14a- 13	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	11111111	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	169779930	9501709257	I	2026/04/09	2026/03/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$516,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$284,800	\$0	\$0	\$284,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$284,800	\$0	\$0	\$284,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,300	\$0	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,500	\$0	\$0	\$222,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$222,500	\$0	\$0	\$222,500
TOTAL				1	\$516,600	\$0	\$0	\$516,600