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 CAUCA

CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**922110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**98097-579185**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA MARGARITA VELEZ SUAREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	34.569.218	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dmvelezs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86825019393
IP/Nº de contacto:		**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:	9163164/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**35226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	922110-0095-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.162.479
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.479.556
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.424.982

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	**$ 3.133.597**	**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		----------	**9501762370**
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	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
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		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 31.031.595	$ 1.044.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.056.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.133.597,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
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 - POPAYAN	9.475,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.728.022,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las polít

Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, de acuerdo a las especificac

Realizar actividades de investigación aplicada, desarrollo tecnológico, e innovación de conformidad con la asignación realizada por la

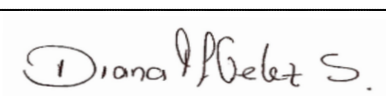
Realizar actividades de desarrollo curricular de conformidad con el procedimiento de la formación profesional integral del SENA

Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el centro de formación demande

preparar, elaborar y presentar los informes que requiera la Subdirección del Centro de Teleinformática y Producción Industrial del SEN

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



DIANA MARGARITA VELEZ SUAREZ
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,



DIMAS GENTIL BOLAÑOS URBANO
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
EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

08/04/26 13:48:45 USUARIO: SIC - C.C. 34569218

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 34569218		VELEZ SUAREZ DIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 norte 8 07	POPAYAN-CAUCA	7777777	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	1000000730	9501762370	I	2026/04/08	2026/03/30	BANCO DE BOGOTA	0	$528,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34569218	VELEZ DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF14	30	$1,750,905	$10,600	14-23	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0	No	$528,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$10,600			$1,750,905	$18,300		$0	$0		$528,000

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 34569218		VELEZ SUAREZ DIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 norte 8 07	POPAYAN-CAUCA	7777777	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	1000000730	9501762370	I	2026/04/08	2026/03/30	BANCO DE BOGOTA	0	$528,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$528,000**	**$0**	**$0**	**$528,000**

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 34569218		VELEZ SUAREZ DIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 norte 8 07	POPAYAN-CAUCA	7777777	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	1000001025	9503174120	N	2026/04/08	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	9	$44,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	34569218	VELEZ DIANA								A			▫	▫						230301	30	($1,750,905)	($280,200)	EPS005	30	($1,750,905)	($218,900)	CCF14	30	($1,750,905)	($10,600)	14-23	30	($1,750,905)	($18,300)	30	$0	$0	No	($528,000)
2	CC	34569218	VELEZ DIANA							X	C										230301	30	$1,895,005	$303,300	EPS005	30	$1,895,005	$236,900	CCF14	30	$1,895,005	$11,400	14-23	30	$1,895,005	$19,800	30	$0	$0	No	$571,400
Total	**Afiliados(1)**																						$144,100	$23,100			$144,100	$18,000			$144,100	$800			$144,100	$1,500		$0	$0		$43,400

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 34569218		VELEZ SUAREZ DIANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 norte 8 07	POPAYAN-CAUCA	7777777	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	1000001025	9503174120	N	2026/04/08	2026/04/17	BANCO DE BOGOTA	9	$44,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,100	$200	$0	$23,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$23,100	$200	$0	$23,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100	$0	$900
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$800	$100	$0	$900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$200	$0	$18,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$18,000	$200	$0	$18,200
TOTAL				1	$43,400	$600	$0	$44,000

MAR 30 2026 13:09:27 ICT11.4R2EX
EXITO POPAYAN PANAMERI
CRA 9 6-03
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0011175379 TER: 00110015
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0061777193
RECIBO: 000153 RRN: 000595
RECAUDO APRO: 972203
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 0000000000000009501762370
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 528.000

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

EXITO PANAMERICANA POPAYAN
COMPRA Y RECOGE Whatsapp 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 528.000
Factura: 9501762370
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 528.000
EFECTIVO 530.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9501762370 Apro:972203 BANCO:0001
CAMBIO 2.000
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	528000	528000	0
TOTAL=	528000	528000	0

>> MAPA:5682 ID:2026033-0130901
Vr.POS:276 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

30/MAR/2026 13:09 0435 28 0015 7193

NUT:20260330043500280015
9KUML

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IS90115548 528.000
TOTAL TRANSACCION: 528000
Este documento no es Factura de venta.

EXITO PANAMERICANA POPAYAN
COMPRA Y RECOGE Whatsapp 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 44.000
Factura: 9503174120
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 44.000
EFECTIVO 50.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9503174120 Apro:936237 BANCO:0001
CAMBIO 6.000
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	44000	44000	0
TOTAL=	44000	44000	0

>> MAPA:5756 ID:2026041-7143935
Vr.POS:276 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
17/ABR/2026 14:40 0435 28 0020 0171

NUT:20260417043500280020
T81WA

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IS90115882 44.000
TOTAL TRANSACCION: 44000
Este documento no es Factura de venta.

ABR 17 2026 14:40:02 ICT11.41 EX
EXITO POPAYAN PANAMERI
CRA 9 6-03
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0011175379 TER: 00110015
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0061720171
RECIBO: 000080 RRN: 000790
RECAUDO APRO: 936237
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 0000000000000009503174120
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 44.000

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuniquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

