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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

Código Regional	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**06649-660743**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LORENA ISABEL GOMEZ ARRIETA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.067.871.192	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	loreisa32@gmail.com	**Número de Cuenta:**	16691425707
IP/Nº de contacto:		**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**	SI

¿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	SI
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:	9251166/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**36426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.949.988
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.212.491

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 963.280	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.700.777**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.427.799**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.427.799,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502501617**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.160.677,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299 - MONTERIA	10.321,00	0,200%
		$		-	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		$ 570.078		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$24.135.685	$ 1.143.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.948.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.727.176,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

CAMPESENA

Impartir formación profesional integral en la ficha 3262195- Construcción de Edificaciones del Municipio de Tierralta

Impartir formación profesional integral en la ficha 3457629- Construcción de Edificaciones del Municipio de San Bernardo del Viento

Impartir formación profesional integral en la ficha 3497359- Construcción de Edificaciones del Municipio de TIERRLTA

Oferta de curso técnico en construcción de edificaciones-Sede porvenir -conversatorio con junta de acción comunal vereda la florida

Solicitud de matricula - técnico en construcción de Edificaciones- sede Tierralta

Apoyo de la oferta técnico en manejo de vivieros -Municipio de San carlos

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

LORENA ISABEL GOMEZ ARRIETA
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,

LUIS ERNESTO BARRERA
INSTRUCTOR G20

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
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

11/05/26 23:46:10 USUARIO: SIC - C.C. 1067871192

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 1067871192		GOMEZ ARRIETA LORENA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 120 LOTE 2 ETAPA 14	MONTERIA-CORDOBA	7898694	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	285235027	9502501617	I	2026/05/25	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$597,800

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)																					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$1,894,999	$37,900			$1,894,999		$19,800		$0	$0		$597,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$1,894,999	$37,900			$1,894,999		$19,800		$0	$0		$597,800
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$1,894,999	$37,900			$1,894,999		$19,800		$0	$0		$597,800
1	CC	1067871192 GOMEZ LORENA																		23030 1	30	$1,894,999	$303,200	EPS002	30	$1,894,999	$236,900	CCF16	30	$1,894,999	$37,900	14-11	30	$1,894,999	1.044%	$19,800	30	$0	$0	No	$597,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,894,999	$303,200			$1,894,999	$236,900			$1,894,999	$37,900			$1,894,999		$19,800		$0	$0		$597,800

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	$303,200	$0	$0	$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$303,200	$0	$0	$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$0	$0	$19,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,800	$0	$0	$19,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,900	$0	$0	$37,900
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	$37,900	$0	$0	$37,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,900	$0	$0	$236,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$236,900	$0	$0	$236,900
TOTAL				**1**	**$597,800**	**$0**	**$0**	**$597,800**

Bancolombia

Comprobante en línea

6 May 2026 09:24

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 285235027

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
200.118.146.12

Fecha
6 May 2026 09:24

Referencia 2
CC

Número de factura
9502501617

Referencia 3
1067871192

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9502501617

Valor del Pago
$597.800

Número de comprobante
TR260506092449sLJWHe

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Producto
****** 5707**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA