

<div><div><div>SENA</div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div><div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div><div>REGIONAL CÓRDOBA</div><div>CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA</div><div>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</div></div>	<div>Código Regional23</div> <div>Código Centro911510</div> <div>Fecha ElaboraciónMayo de 2026</div> <div>VersiónENERO - 1,26</div> <div>ID de Proceso00836-371517</div>			
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	<div><div>Nombres y apellidos: KARINA PAOLA TORRES NARVAEZ</div><div>Cédula de Ciudadanía: 50.972.252</div><div>Correo electrónico: ktorresn@sena.edu.co</div><div>IP/Nº de contacto:</div><div>Inducción SST: SI</div><div>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE</div></div> <div><div>Banco a consignar: BANCOLOMBIA</div><div>Tipo de cuenta: AHORROS</div><div>Número de Cuenta: 91212801874</div><div>Presta Servicios Excluidos de IVA: NO</div><div>Pertenece al régimen simple de tributación: NO</div><div>Es declarante de renta por el año gravable 2025: NO</div></div>			
	<div>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO</div> <div>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO</div> <div>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</div> <div>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO</div> <div>Concepto del pago corresponde a: Ninguno</div> <div>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%</div>			
DATOS DEL CONTRATO				
<div>Nº del contrato: 9168685/2026</div> <div>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</div>	<div>Nº Compromiso SIIF 27926</div> <div>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, PARA EL DESARROLLO</div>	<div>Número de pagos durante la vigencia del contrato 6</div>		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
<div>Del 01/05/2026 Al 31/05/2026</div> <div>Número de pago 4</div> <div>Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00</div>	<div>Saldo Anterior del Contrato: \$ 14.212.491</div> <div>Valor Total del Contrato: \$ 28.424.982</div> <div>Nuevo Saldo del Contrato: \$ 9.474.994</div>			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<div>Ingresos por honorarios \$ 4.737.497</div> <div>Ingresos por comisiones \$ 1.342.824</div> <div>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.080.321</div> <div>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.140.421</div>	<div>Ninguno 0,00%</div> <div>Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0</div> <div>\$ 0</div> <div>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</div>			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
<div>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</div> <div>Ingreso Base de Cotización - IBC</div> <div>Aporte obligatorio a seguridad social salud</div> <div>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</div> <div>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</div> <div>ARL II</div> <div>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</div> <div>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</div> <div>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</div> <div>Intereses Prestamo de Vivienda</div> <div>Dependientes hasta</div> <div>Salud hasta \$ 837.984</div> <div>Renta Exenta 25% \$ 20.687.730</div> <div>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.405.000</div> <div>Retención en la Fuente Contingente</div>	<div>Mayo</div> <div>36780159</div> <div>1.894.999</div> <div>236.900</div> <div>303.200</div> <div>-</div> <div>19.800</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>1.380.000</div> <div></div> <div></div>	<div>Abril</div> <div>1.894.999</div> <div>236.900</div> <div>303.200</div> <div>0</div> <div>19.800</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div>-</div> <div></div> <div></div>	<div>Base retención en la fuente a título de RENTA 4.140.421,00</div> <div>Base retención en la fuente a título de ICA 5.540.221,00</div> <div>Valor base IVA 0,00</div> <div>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</div> <div>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</div> <div>Menos Retencion IVA 0,00 15%</div> <div>Reteica - 8299 - MONTERIA 11.080,00 0,200%</div> <div>0,00 0%</div> <div>0,00 0%</div> <div>0,00 0%</div> <div>Otras Retenciones 0,00 0,000%</div> <div>Otras Retenciones 0,00 0,000%</div> <div>Otras Retenciones 0,00 0,000%</div> <div>Otras Retenciones 0,00 0,000%</div> <div>Otras Retenciones 0,00 0,000%</div> <div>0,00</div> <div>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</div> <div>VALOR A PAGAR \$4.726.417,00</div>	<div>TARIFA</div>
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3459960 COMPLEMENTARIO, SAN BERNARDO DEL VIENTO				
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3482967 COMPLEMENTARIO, SAN BERNARDO DEL VIENTO				
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3469000 COMPLEMENTARIO, MOÑITOS				
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 3461784 COMPLEMENTARIO, CHINÚ				
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES DE ABRIL Nº 36780159				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<div>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</div>		<div></div> <div>KARINA PAOLA TORRES NARVAEZ EL CONTRATISTA</div>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<div>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</div> <div>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</div> <div>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</div> <div>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.</div>		<div>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</div> <div>LUIS ERNESTO BARRERA INSTRUCTOR G20</div>		
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)				

RAZÓN SOCIAL :	KARINA PAOLA TORRES NARVAEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-50972252
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-04
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36780159
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36780159
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 236.900	\$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 303.200	\$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.894.999	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.800	\$ 19.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 559.900	\$ 559.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/06/2026
----------------------------------	------------



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Tienda

ASOPAGOS

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

30 de abril de 2026 a las 6:30 p. m.

CUS

267991760

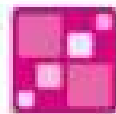
¿Cuánto?

\$ 559.900,00

Factura de comercio

36780159

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)