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 RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**75064-478782**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YAMILE MEJIA MEDINA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	24.695.150	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ymejiam@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488443202400
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	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:	9054696/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**17926**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE NIVEL TÉCNICO EN EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA LA ESTRATEGIA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA ADMINISTRATIVA EN VIGENCIA 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.162.479
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.374.970
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	**$ 3.140.497**	**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	3.140.497,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**37302527**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	4.737.497,00	
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 I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - PEREIRA	8.395,00	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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.479.550	$ 1.047.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.141.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.729.102,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se planearon, organizaron y desarrollaron las actividades de aprendizaje de los grupos:
3433666, 3430950 3151603, 3151715 3153184.
Se orientó formación de acuerdo a las competencias asignadas para los grupos: 3433666, 3430950 3151603, 3151715 3153184.
Participar de los agrupamientos Acme y de las reuniones del equipo ejecutor:
participar en la Reunión POI en la IE SAN VICENTE
Se realizaron los formatos GFPI-F-165 de la alternativa etapa productiva (individual y grupal para el grupo 3430950 Ormaza
Se evalúan los Juicios evaluativos para el grupo 3151603
Factura Electronica 26990
Pereira

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

YAMILE MEJIA MEDINA
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,

JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ
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
LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

13/05/26 21:30:41 USUARIO: SIC - C.C. 24695150

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MEJIA MEDINA YAMILE
IDENTIFICACIÓN:	CC-24695150
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	independiente
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-14
FECHA DE PAGO:	2026-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37302527
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37302527
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.050.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.400	$ 256.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.050.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.200	$ 328.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.050.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.800	$ 10.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 595.400	$ 595.400

PAGADO

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

MEJIA MEDINA YAMILE
NIT: 24695150-6
Direccion: Cl 19 8 58 Ed Santa Barbara OF 303, Pereira, Risaralda, Colombia
Telefono_ 606 3413482
Email: papeleriarisaralda@hotmail.com

Factura electrónica de venta
26990
Resolución DIAN # 18764106530820
Consecutivo de la
Rango: 26789 a la 30000
Vigencia: 2026-02-28 a 2026-08-28

Comprador: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA **NIT : 899999034 -1**

Contacto	Persona de contacto por comprador
Dirección	CRA 8 26 79
Ciudad, País	PEREIRA, (Colombia)
Teléfono	3135800
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha Factura	2026-05-13
Limite de pago	2026-06-12
Punto de venta	No aplica
Vendedor	No aplica

Forma de pago Contado / Medio de pago: Instrumento no definido **Limite de pago 30 días**

Notas:
#$36-02-00-066-930810;CO1.PCCNTR.9054696;jrbaenag@sena.edu.co#$

Orden de Compra: **Fecha Orden:**

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cant	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	SERV	SERVICIO COMO INSTRUCTOR	4.737.497 UND	1		0	0	**4.737.497**

***Valor en Letras**: cuatro millones setecientos treinta y siete mil cu atrocientos noventa y siete COP M/CTE,*
***Cantidad de líneas de documento**:1*
***Total cantidad:** 1*
***TRM:** 1,00*

***Fecha y Hora de Expedición** 2026-05-13 12:28:19*

***Fecha y Hora de Aceptación** 2026-05-13 12:28:19*

Sub total	4.737.497 Pesos
Descuento	0 Pesos
Recargo	0 Pesos
IVA 19%	COP

Sin retenciones	**4.737.497 Pesos**
Saldo anterior	**0 Pesos**
Anticipo	**0 Pesos**
Total a pagar	**4.737.497 Pesos**

Número de atención Pos:
Número de Tiquet:

CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:
909bf77bd7016d959f82cc2d75df86d347b200277c78754f71eb3e04efdc0fd00a81abea484c4e982fcc5f1af242323d

Firma Certificación0wkFqZkUK39dO4PLwU2O+d9ymkaWoabfLf4G3eIxYpyiUxWVo9DBe4luv1MvXivQRKQItQWpG/0DTbCyclPqZ7qIm+ZqrbdoJlcgE4qgA5o6zunKtrZ5pTxpXOLURi5OpSQobPCRWUuSierwbu29pS/yNc0EA0l7HmUneEsWQidNPqGDibdunkrOCnZkW3Mc01sUb4tVeBTMUKGPSv6xBOzOWMlL3R4MFHQ9ErD6ZqNO9K8mtcOsQJ5u/bkFEXzDAxdKKsGDwfKAR3H8zBXsXyqor1DTxC5PrZs6AijLBY0S1xDCJOZ4kJ5eAtqQiBSVc0x34D7BynENpwCuCvEN/A==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7