

 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>		<b>Código Regional</b>	11		
	<b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>		<b>Código Centro</b>	940510		
	<b>CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C</b>		<b>Fecha Elaboración</b>	Mayo de 2026		
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Versión</b>	ENERO - 1,26		
		<b>ID de Proceso</b>	19094-048804			
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>						
<b>Nombres y apellidos:</b> LILIANA PATRICIA ZORRO ZORRO <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 52.145.798 <b>Correo electrónico:</b> lzorroz@sena.edu.co <b>IP/Nº de contacto:</b> <b>Inducción SST:</b> SI <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE		<b>Banco a consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS <b>Número de Cuenta:</b> 68814150619 <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> SI <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b> NO				
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO <b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b> NO <b>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)</b> NO <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%						
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>						
<b>Nº del contrato:</b>	9173238/2026	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	43326	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>	11	
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en las competencias de los programas					
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>						
<b>Del</b>	01/05/2026	<b>Al</b>	31/05/2026	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>	\$ 35.531.228	
<b>Número de pago</b>	4			<b>Valor Total del Contrato:</b>	\$ 49.585.802	
<b>Valor Bruto Pago:</b>	\$ 4.737.497,00			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	\$ 30.793.731	
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.497</b>			<b>\$ 0</b>		
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.140.497</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>		<b>\$ 0</b>		
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>						
<b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b>		<b>Mayo</b>	<b>Abril</b>	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
<b>ARL</b>	I	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>		\$ -	\$ -		0,00	0%
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
<b>Dependientes hasta</b>		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
<b>Salud hasta</b>	\$ 837.984	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000			0,00	
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 3.106.000					
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.696.950,00</b>	
<b>SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE</b>						
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Obl.1 Realice los cursos programados 1. 3475172 PRIMEROS AUXILIOS, 2. 3480964 PRIMEROS AUXILIOS, 3. 3501259 PRIMEROS AUXILIOS, 4. 3501260 PRIMEROS AUXILIOS, 5. 3504483 PRIMEROS AUXILIOS registrados en Sofía						
Obl. 2 Realice el diligenciamiento de inscripción y matrícula de grupos, así como su asociación a la ruta de aprendizaje						
Obl. 3 Realice la inscripción y matrícula de los cursos de este mes						
Obl. 4 Realice la evaluación de los juicios según cursos terminados, luego de asociar ficha						
Obl. 5 Tome asistencia, se realice mensajes por WhatsApp, correo electrónico según el caso específico						
Obl. 8 Actualice y/o cree guías de aprendizaje y materiales de cada sesión a realizar según la necesidad						
Obl. 9 Realice el diligenciamiento de los formatos y documentos entregados para el debido proceso						
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>						
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						
				<b>LILIANA PATRICIA ZORRO ZORRO EL CONTRATISTA</b>		
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.						
				<b>DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G16</b>		
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>						
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>						



RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$0	\$0	\$304,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14+23	860,011,153	6	1	\$19,900	\$0	\$0	\$19,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$237,500	\$0	\$0	\$237,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$561,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$561,400</b>	