

SENA

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 CESAR  
CENTRO DE INNOVACIÓN Y DE GESTION EMPRESARIAL Y CULTURAL  
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional  
Código Centro  
Fecha Elaboración  
Versión  
ID de Proceso

20  
952110  
Mayo de 2026  
ENERO - 1,26  
57928-451475

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:  
Cédula de Ciudadanía  
Correo electrónico:  
IP/Nº de contacto:  
Inducción SST:  
Régimen del IVA:

YOMAR ELENA BARRETO FONTALVO  
36.571.434  
yomabar@hotmail.com  
  
SI  
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:  
Tipo de cuenta:  
Número de Cuenta:  
Presta Servicios Excluidos de IVA:  
Pertenece al régimen simple de tributación:  
Es declarante de renta por el año gravable 2025

BANCO DE BOGOTA  
AHORROS  
599122611  
  
NO  
NO  
NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?  
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600  
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)  
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?  
Concepto del pago corresponde a:  
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO  
NO  
NO  
NO  
Ninguno  
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:  
OBJETO CONTRACTUAL:  
(Descripción del servicio prestado)

8948292/2026  
CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIENESTAR AL APRENDIZ, VIGENCIA 2026.

Nº Compromiso SIIF  
29126

Número de pagos durante la vigencia del contrato  
11

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del  
Número de pago  
Valor Bruto Pago:

01/05/2026  
4  
\$ 3.450.000,00

Al  
31/05/2026  
  
\$ 3.450.000,00

Saldo Anterior del Contrato:  
Valor Total del Contrato:  
Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 25.875.000  
\$ 35.038.253  
\$ 22.425.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios  
Ingresos por comisiones  
  
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO  
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.450.000  
\$ 0  
  
\$ 3.450.000  
\$ 2.206.700

Ninguno  
Retencion en la Fuente del Periodo  
  
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%  
\$ 0  
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS  
Ingreso Base de Cotización - IBC  
Aporte obligatorio a seguridad social salud  
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión  
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional  
ARL  
  
  
  
  
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  
Renta Exenta 25%  
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.  
Retención en la Fuente Contingente

Mayo  
-----  
\$ 1.750.905  
\$ 218.900  
\$ 280.200  
\$ -  
\$ 9.200  
  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ 837.984  
\$ 37.927.505  
\$ 1.909.000  
\$

Abril  
9504270664  
\$ 1.750.905  
\$ 218.900  
\$ 280.200  
\$ 0  
\$ 9.200  
  
  
  
  
  
  
  
  
  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ -  
\$ 735.000  
  
\$

Base retención en la fuente a título de RENTA  
Base retención en la fuente a título de ICA  
Valor base IVA  
IVA (Si es RESPONSABLE)  
Menos Retención en la Fuente  
Menos Retencion IVA  
Reteica - 8299  
  
  
  
  
  
  
Otras Retenciones  
Pro Universidad Popular del Cesar  
Otras Retenciones  
Otras Retenciones  
Otras Retenciones  
  
  
Descuentos de embargo (Si tiene)  
VALOR A PAGAR

2.206.700,00  
0,00  
0,00  
0,00  
0,00  
0,00  
0,00  
  
17.250,00  
0,00  
0,00  
0,00  
0,00  
  
0,00  
\$3.432.750,00

TARIFA  
0,00  
19%  
0,00%  
15%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%  
0,000%

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

"conmemoracion dia internacional del trabajo" (habilidades para la via y el trabajo)  
taller "Trabaja la resiliencia y el afrontamiento frente a discriminación"para promover el bienestar emocional y el reconocimiento de  
taller ludico pedagogico .Cultura del buen trato: para promover relaciones basadas en el respeto.  
Elección de voceros  
“Dinámica práctica: explorando diversos estilos de liderazgo.”identificando cuál se adapta mejor a su personalidad y contexto.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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

YOMAR ELENA BARRETO FONTALVO  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 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 LIBARDO RAMOS RICARDO  
TECNICO G03

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  
CARLOS RAFAEL MELO FREYLE  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                                        |                           |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                              | Ciudad-Departamento       | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36571434                   |    | BARRETO FONTALVO YOMAR ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | traversezal 13 n1 42 barrio juan ramon | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3226191015 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 04270664 | 9504270664 | I        | 2026/06/09 | 2026/05/04 | BANCO AV VILLAS | \$508,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                        |                |               |         |      |              |           |        |      |              |           |        |      |     |        |         |      |              |         |              |     |        |
|---------------------------------------------------------|----------------|---------------|---------|------|--------------|-----------|--------|------|--------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|--------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                                |                |               | PENSION |      |              |           | SALUD  |      |              |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |              |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                                     | Identificación | Nombres       | Codigo  | Días | IBC          | Aporte    | Codigo | Días | IBC          | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC          | Aporte  | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)                      |                |               |         |      | \$ 1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$ 1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)             |                |               |         |      | \$ 1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$ 1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: LA JAGUA DE IBIRICO Depto: CESAR ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$ 1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$ 1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                       | CC 36571434    | BARRETO YOMAR | Z31001  | 30   | \$ 1,750,905 | \$280,200 | EPS041 | 30   | \$ 1,750,905 | \$218,900 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-4    | 30   | \$ 1,750,905 | \$9,200 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                                     |                |               |         |      | \$ 1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$ 1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$ 1,750,905 | \$9,200 |              | \$0 | \$0    |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                                       |                           |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------------|---------------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                             | Ciudad-Departamento       | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 36571434                   |    | BARRETO FONTALVO YOMAR ELENA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | tranverzal 13 n1 42 barrio juan ramon | LA JAGUA DE IBIRICO-CESAR | 3226191015 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 04270664 | 9504270664 | I        | 2026/06/09 | 2026/05/04 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$508,300 |

| 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        |  |
| COLFONDOS                | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |  |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| NUEVA EPS MOVILIDAD      | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$508,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$508,300</b> |  |