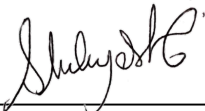


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	8	
			Código Centro	910310	
			Fecha Elaboración	Mayo de 2026	
			Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	16813-966192	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS		Banco a consignar:			
Cédula de Ciudadanía 23.183.445		Tipo de cuenta:			
Correo electrónico: smendoza@sena.edu.co		Número de Cuenta:			
IP/Nº de contacto: 52015		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: 8978588/2026		Nº Compromiso SIIF 4026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ANUAL DE NORMALIZACIÓN/ESTANDARIZACIÓN ASIGNAD			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026	Al 31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 41.696.000	
Número de pago 4		Valor Total del Contrato:		\$ 57.332.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.212.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 36.484.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.212.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.212.000				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.064.700		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 3.064.700,00		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503653854	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.084.800	\$ 2.084.800	Valor base IVA		0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 260.600	\$ 260.600	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 333.600	\$ 333.600	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	\$ 10.900	\$ 10.900			0,00 0%
	\$				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	\$ 521.200		Otras Retenciones		0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984	\$ -		Otras Retenciones		0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$37.927.505	\$ 1.021.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.063.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR		\$5.212.000,00
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Elaborar y presentar a revisión metodológica la norma Construir biofábrica comunitaria según protocolos técnicos y principios					
Elaborar y presentar a revisión metodológica la norma Planear biofábrica comunitaria de acuerdo con protocolos técnicos					
Elaborar y presentar a revisión metodológica la norma Manejar biofábrica comunitaria según procedimiento técnico					
Elaborar y presentar a revisión metodológica la norma Elaborar caldo mineral visosa según procedimiento técnico					
Se registró en el aplicativo para revisión la norma Construir biofábrica comunitaria					
Participé en la mesa de trabajo Equipo PREVIO - Revisión y ajustes al CMI y Plan tecnológico					
Asistí a la reunión de socialización de riesgos de proceso de gestión de instancias de concertación					
Participo en la reunión con el coordinador misional donde se socializó las fases de proceso de normalización y se le presentó informe					
Se subió al aplicativo por el módulo de soporte, actas, EFO y Ficha de caracterización normas construir, manejar y planear biofábrica					
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			 SHIRLEY IBETH MENDOZA CARDENAS EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			 RICARDO JOSE CORTINA PADILLA PROFESIONAL G08		
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.					
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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ 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 23183445		MENDOZA CARDENAS SHIRLEY IBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 n 86 93 apt 501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3144870112	No	
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	301956441	9503653854	I	2026/05/13	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$605,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,084,800	\$333,600			\$2,084,800	\$260,600			\$0	\$0			\$2,084,800	\$10,900			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,084,800	\$333,600			\$2,084,800	\$260,600			\$0	\$0			\$2,084,800	\$10,900			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$2,084,800	\$333,600			\$2,084,800	\$260,600			\$0	\$0			\$2,084,800	\$10,900			\$0	\$0
1	CC	23183445	MENDOZA SHIRLEY	25-14	30	\$2,084,800	\$333,600	EPS010	30	\$2,084,800	\$260,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,084,800	\$10,900	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$2,084,800	\$333,600			\$2,084,800	\$260,600			\$0	\$0			\$2,084,800	\$10,900			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 23183445		MENDOZA CARDENAS SHIRLEY IBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 65 n 86 93 apt 501	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3144870112	No

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	301956441	9503653854	I	2026/05/13	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$605,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$333,600	\$0	\$0	\$333,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$333,600	\$0	\$0	\$333,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$0	\$0	\$10,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$260,600	\$0	\$0	\$260,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$260,600	\$0	\$0	\$260,600	
TOTAL				1	\$605,100	\$0	\$0	\$605,100	



Comprobante en línea
Pago PSE

12 May 2026 10:40



Pago exitoso
CUS 301956441

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.236.151.44

Fecha
12 May 2026 10:40

Referencia 2
CC

Número de factura
9503653854

Referencia 3
23183445

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9503653854**

Valor del Pago
\$605.100

Número de comprobante
TR260512104056Rtse5n

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 4313**