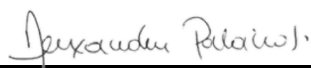


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	101008
	DESPACHO DIRECCION		Fecha Elaboración	Abril de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	29173-892336
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: AFRICA YALIMETH POLO CASTILLA Cédula de Ciudadanía: 1.042.468.021 Correo electrónico: aypolo@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 0 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 91236884843 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2025 NO		
¿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 NO 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: 8884587/2026	Nº Compromiso SIIF 826	Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO ADMINISTRATIVO EN ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CONTRACTUAL Y PRESUPUESTAL A CARGO COORDINACIÓN DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO RADICADO 08-9-2026-000622...PZO 31/12/2026		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026 Número de pago 4 Valor Bruto Pago: \$ 2.707.964,00	Saldo Anterior del Contrato: \$ 24.371.676 Valor Total del Contrato: \$ 31.141.586 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.663.712			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.707.964 Ingresos por comisiones \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.707.964 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.649.664		Ninguno 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.649.664,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		6012956711		Base retención en la fuente a título de ICA 2.707.964,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
ARL		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 31.412,00 1,160%
		\$ -	\$ -	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% \$41.375.460		\$ 550.000	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.311.000		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$2.676.552,00
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Apoyo con la consolidación de estudios previos de los procesos - MC-ATL-0029-2026 (Parque Automotor)				
Apoyo con la consolidación de las necesidades -EM-ATL-0021-2026 (Materiales Full popular) -EM-ATL-0022-2026 (Tablets orientadores APE)				
Apoyo con las certificaciones solicitadas por los contratistas - Combaranquilla - Consorcio Ambiental				
Apoyo al seguimiento de los pagos de reservas y reasignación de facturas de los proveedores de -Material bibliográfico -Arrendamiento				
Envío de proyección de respuesta rad. 7-2026-099536				
Apoyo en la recepción de las ofertas y evaluación del proceso - MC-ATL-0028-2026				
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				
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 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.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
 ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES PROFESIONAL G04				
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENAE E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CÉDULA DE CIUDADANÍA BARRANQUILLA CARRERA 100 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	TOTALES
230201			1	\$ 280.200		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200
SUB-TOTALES:									\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	INCAPACIDAD POR	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
ESSC07			1						
SUB-TOTALES:									\$ 220.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	TOTALES
14-23			1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSION									
SALUD									
ARF									
PARAFISCALES									
TOTAL PAGADO:									

TOTAL PAGADO: \$ 511.200