



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ATLÁNTICO
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	93510-220200

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KALETH JOHANA VALERO SEVILLA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.143.154.888	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kjvalero@sena.edu.co	Número de Cuenta:	77551135511
IP/N° de contacto:	0	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	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:	898074/2026	Nº Compromiso SIIF	9126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PROFESIONALES COMO COMUNICADOR SOCIAL Y/O PERIODISTA APOYANDO EL DESARROLLO DEL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES EN LA REGIONAL ATLÁNTICO RADICADO 08-9-2026-001388...PZO 20/12/2026			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.170.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 50.985.000
Valor Bruto Pago:			\$ 4.635.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.535.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.635.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.072.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

			Abril	Marzo				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----	9502523917	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.072.800,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.854.000	\$ 1.854.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.635.000,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 231.800	\$ 231.800	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 296.700	\$ 296.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL I			\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
			\$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	53.766,00	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	\$ 1.024.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.307.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente			\$		VALOR A PAGAR	\$4.581.234,00		

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la identificación de las actividades, eventos y proyectos relevantes de la regional y Dirección General, para desarrollar las	Apoyar la planeación, desarrollo y evaluación de las campañas y actividades comunicacionales para la vigencia 2026 según lineamientos
Gestionar el relacionamiento con medios de comunicación para fortalecer la divulgación de la información del SENA por medio de FREE PI	Velar por la implementación y cumplimiento de los instructivos, manuales, procedimientos y guías del proceso Gestión de Comunicaciones
Participar y asistir en las reuniones a las que sea citado de manera oportuna a través de correo electrónico institucional, además de	

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

KALETH JOHANA VALERO SEVILLA
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 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143154888		VALERO SEVILLA KALETH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cil 58 # 41 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045361924	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	183449100	9502523917	I	2026/04/23	2026/03/31	BANCOLOMBIA	0	\$538,400

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)					\$1,855,000	\$296,800			\$1,855,000	\$231,900			\$0	\$0			\$1,855,000	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,855,000	\$296,800			\$1,855,000	\$231,900			\$0	\$0			\$1,855,000	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,855,000	\$296,800			\$1,855,000	\$231,900			\$0	\$0			\$1,855,000	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC	1143154888	VALERO KALETH	230201	30	\$1,855,000	\$296,800	EPS010	30	\$1,855,000	\$231,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,855,000	\$9,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,855,000	\$296,800			\$1,855,000	\$231,900			\$0	\$0			\$1,855,000	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143154888		VALERO SEVILLA KALETH JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 58 # 41 50	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045361924	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	183449100		9502523917	I	2026/04/23	2026/03/31	BANCOLOMBIA	\$538,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,800	\$0	\$0	\$296,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$296,800	\$0	\$0	\$296,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,900	\$0	\$0	\$231,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$231,900	\$0	\$0	\$231,900	
TOTAL				1	\$538,400	\$0	\$0	\$538,400	