



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 NORTE DE SANTANDER

CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO

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

Código Regional	54
Código Centro	911910
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	32359-481076

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ANDREA LORENA RANGEL SILVA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	37.271.127	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	arangel@sena.edu.co	Número de Cuenta:	8832968448
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	SI
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:	8888482/2026	Nº Compromiso SIIF	4926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.8888482 7 CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN: CPE NO. 54-9-2026-000343 OBJETO: 54_9119_075 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA TECNOACADEMIA PARA APOYAR EL DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE ESTRATEGIAS				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.509.088
Número de pago	4	Valor Total del Contrato:	\$ 66.699.996		
Valor Bruto Pago:	\$ 6.063.636,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.445.452

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 6.063.636	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.063.636</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.529.872</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR**

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503411293	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.529.872,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 388.100	\$ 388.100	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 III	\$ 59.100	\$ 59.100	Menos Retencion IVA	0,00 0%
	\$		Reteica - 8299	0,00 0,000%
	\$			0,00 0,000%
	\$			0,00 0,000%
	\$			0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Estampilla Departamental	121.273,00 2,000%
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	\$ 606.364		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.177.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.531.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.942.363,00</b>

**SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Preparación y disposición de recursos didácticos para la formación, desarrollo de prácticas y elaboración de guías de aprendizaje y ta  
Se realizaron visitas por parte de instructores y aprendices Sena, e instituciones educativas articuladas con el Sena entre quienes re  
Se Realizaron cursos Complementarios prácticos de Biotecnología en la Tecnoacademia dirigidos a: 1. Colegio municipal aeropuerto curso  
Formulación del proyecto e iniciativas de investigación de la línea biotecnología 1. Título Evaluación fitoquímica, microbiológica y l  
Inventario mensual que incluyó el análisis de, los insumos requeridos para el área de biotecnología y otros elementos fundamentales, d  
Se desarrollo en proceso de evaluar en la página de Sofia plus las siguientes fichas :354816-354817-354818-354796  
Se realizó una mesa de trabajo con el equipo de la Tecnoacademia con el objetivo de planear las actividades formativas a desarrollar d  
Uso adecuado de los EPP, en las actividades del laboratorio de biotecnología Tecnoacademia  
Se realiza la respectiva cuenta de cobro, con sus documentos soporte, de acuerdo con los lineamientos establecidos.

**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

*Andrea Lorena Rangel Silva*

**ANDREA LORENA RANGEL SILVA  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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 EFREN FAJARDO MONTAÑA  
INSTRUCTOR**

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  
JOSE EFREN FAJARDO MONTAÑA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37271127		RANGEL SILVA ANDREA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV. 0A NO 19 - 46 Barrio Blanco	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5719532	Si

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	259445757	9503411293	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCOLOMBIA	0	\$767,300

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							
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0	\$0			\$2,480,000	\$60,500			\$0	\$0						
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0	\$0			\$2,480,000	\$60,500			\$0	\$0						
<b>Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 1 Afiliados)</b>					\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0	\$0			\$2,480,000	\$60,500			\$0	\$0						
1	CC 37271127	RANGEL ANDREA	25-14	30	\$2,480,000	\$396,800	EPS005	30	\$2,480,000	\$310,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,480,000	\$60,500	0		\$0	\$0							
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,480,000	\$396,800			\$2,480,000	\$310,000				\$0	\$0			\$2,480,000	\$60,500			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37271127		RANGEL SILVA ANDREA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV. 0A NO 19 - 46 Barrio Blanco	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5719532	Si

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	259445757	9503411293	I	2026/05/08	2026/04/28	BANCOLOMBIA	0	\$767,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$396,800	\$0	\$0	\$396,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$396,800	\$0	\$0	\$396,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$60,500	\$0	\$0	\$60,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$60,500	\$0	\$0	\$60,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$310,000	\$0	\$0	\$310,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$310,000	\$0	\$0	\$310,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$767,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$767,300</b>	