



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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	44
Código Centro	922210
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	61161-852012

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MARIA CAMILA AGUILAR ARIZA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.101.759.811	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mcagUILAR@sena.educo	Número de Cuenta:	32928161331
IP/Nº de contacto:	3193123254	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?			
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.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9082360/2026	Nº Compromiso SIIF	9826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales orientados al diseño y desarrollo de estrategias que faciliten a las Regionales y Centros de Formación del país el acompañamiento y seguimiento en el marco del procedimiento de ejecución de la formación, especialmente en lo relacionado con las acciones de monitoreo, seguimiento y evaluación de los programas, con el propósito de fortalecer los			

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 39.040.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 53.517.333
Valor Bruto Pago:	\$ 4.880.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 34.160.000

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.880.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.880.000</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.235.400</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503869582	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.235.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.323.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 244.000	\$ 244.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.400	\$ 312.400	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	\$ 10.200	\$ 10.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - RIOHACHA	12.971,00	0,300%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Gua	24.400,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	24.400,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal	24.400,00	2,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Estampilla Pro-Cultura	73.200,00	1,500%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.078.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.198.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.720.629,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**

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

- Se revisaron los documentos del equipo sobre la planeación y organización de actividades de los subequipos de etapa productiva que de Organización del planeador semanal de actividades correspondientes al mes de mayo.
- Se realizaron los ajustes a la propuesta de formato acta de inicio y confidencialidad para la alternativa de etapa productiva víncu
- Se realizó la vigilancia y presentación de los datos de aprendices en etapa productiva para la MESA de trabajo con la Regionales S
- Se creo repositorio y actualización entregable debido proceso de aprendices en etapa productiva.
- Se actualizo planes de trabajo de cada subequipo acompañado y verificando que la información relacionada sea la correcta en cuanto
- Envío de correo con la solicitud al equipo de comunidades para la actualización de la comunidad aprendices e instructores.
- Se envió notificación de programación reunión de seguimiento a la redacción de artículos de la revista e-Innova SENA Virtual.
- Se proyectó correo para enviar al equipo de maquetación con la propuesta de actualización de la comunidad Aprendices e Instructores

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

1. Cumpli 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

*Maria Camila Aguilar Ariza*

MARIA CAMILA AGUILAR ARIZA  
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,

*Ulises Frías Conde*  
ULISES RAFAEL FRIAS CONDE  
PROFESIONAL G02

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  
MARIETH ORCASITAS PENALOZA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101759811		AGUILAR ARIZA MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 23G 75 23 barrio modelia	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3193123	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	256725170	9503869582	I	2026/05/06	2026/04/27	BANCOLOMBIA	0	\$566,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	
1	CC	1101759811	AGUILAR MARIA																			25-14	30	\$1,952,000	\$312,400	EPS037	30	\$1,952,000	\$244,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,952,000	0.522%	\$10,200	0	\$0	\$0	No	\$566,600
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$566,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$566,600</b>