



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 HUILA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

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

Código Regional	41
Código Centro	952810
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	04271-790945

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUANA VALENTINA AVILA VIÑA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.110.590.674	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	javila@sena.edu.co	Número de Cuenta:	600308407
IP/Nº de contacto:		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			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:	9140307/2026	Nº Compromiso SIIF	16726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST. : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y APOYO ACADÉMICO DIRIGIDAS A LOS APRENDICES, GUIÁNDOLOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EFECTIVAS EN AMBIENTES VIRTUALES.				

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:	\$ 53.192.000
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
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.880.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.235.400	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 título de RENTA	3.235.400,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9502965723	Base retención en la fuente a título de ICA	4.880.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 244.000	\$ 244.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.400	\$ 312.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 8211 - PITALITO	29.280,00	0,600%
	\$			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%	\$ 37.927.505	\$ 1.078.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.127.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.850.720,00	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programación de transferencias mes de mayo en página de comunidades
Programación espacios de atención sincrónica mes de mayo
Dictar transferencias mes de abril y mayo
Diseño de guiones para E-Card
Atender espacios de atención sincrónica y respuestas a correos electrónicos
Revisión de propuesta de las preguntas de Caracterización y Deserción
Creación de Actas
Creación de propuesta Estrategias para el fortalecimiento del canal de comunicación Aprendiz - Coordinador Académico
Pago seguridad social mes de marzo planilla número: 9502965723

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

Valentina Avila

**JUANA VALENTINA AVILA VIÑA
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,

Osbein Valenzuela

**OSBEIN VALENZUELA CARRILLO
PROFESIONAL G08**

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
GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO
SUBDIRECTOR 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 1110590674		JUANA VALENTINA AVILA VIÑA	INDEPENDIENTE	Principal	CRA 34 # 34 - 41	BUCARAMANGA-SANTANDER	3197437529	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	299031575	9502965723	I	2026/05/20	2026/05/11	BANCO DE BOGOTA	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	
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																											
																								\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0	\$566,600	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (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	1110590674	AVILA JUANA																			25-14	30	\$1,952,000	\$312,400	EPS046	30	\$1,952,000	\$244,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,952,000	0.522%	\$10,200	0	\$0	\$0	No	\$566,600
Total Afiliados(1)																																											
																								\$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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
TOTAL				1	\$566,600	\$0	\$0	\$566,600



¡Hola, Juana Valentina Ávila Viña!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 566.600

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9502965723

Fecha de la transacción: 11/05/2026

CUS: 299031575

Gracias por utilizar nuestro servicio.

