



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 QUINDÍO  
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	63
Código Centro	101063
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	37113-111447

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JULIANA GARCIA GARZON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.912.608	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jgarciaga@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86584007364
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	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:	8930919/2026	Nº Compromiso SIIF	4926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO PARA ACTIVIDADES DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO DIRIGIDOS A LA ATENCIÓN DEL SECTOR EMPRESARIAL, ARTICULACIÓN Y DIVULGACIÓN DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA ENTIDAD, RAD 63-9-2026-000563				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 39.381.896
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 56.447.384
Valor Bruto Pago:	\$ 4.922.737,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 34.459.159

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.922.737	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.922.737</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.263.137</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503296182	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.263.137,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.969.095	\$ 1.969.095	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 246.200	\$ 246.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 315.100	\$ 315.100	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	\$ 10.300	\$ 10.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	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	\$ -	\$ -	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	\$ 1.088.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.779.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.922.737,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE**

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

Se atienden las solicitudes empresariales mediante WhatsApp
Se remite a las empresas formaciones de aprendices disponibles
Se registran las visitas y llamadas empresariales en la herramienta CRM
Se registran las solicitudes empresariales de primer y segundo nivel en la herramienta CRM
Se remite el catálogo de cursos de formación a las empresas de la estrategia
Se participa del encuentro empresarial

**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

**JULIANA GARCIA GARZON  
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,

**BRIAN ABDÓN RINCÓN BETANCOURT  
PROFESIONAL G01**

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  
HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ  
DIRECTOR REGIONAL G05**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094912608		GARCIA GARZON JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 19 11-30 condom centenario bl 2 402	ARMENIA-QUINDIO	3112033266	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	284154211	9503296182	I	2026/05/06	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$571,600

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>					\$1,969,200	\$315,100			\$1,969,200	\$246,200				\$0	\$0			\$1,969,200	\$10,300		\$0	\$0							
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,969,200	\$315,100			\$1,969,200	\$246,200				\$0	\$0			\$1,969,200	\$10,300		\$0	\$0							
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados)					\$1,969,200	\$315,100			\$1,969,200	\$246,200				\$0	\$0			\$1,969,200	\$10,300		\$0	\$0							
1	CC 1094912608	GARCIA JULIANA	25-14	30	\$1,969,200	\$315,100	EPS037	30	\$1,969,200	\$246,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,969,200	\$10,300	0	\$0	\$0								
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,969,200	\$315,100			\$1,969,200	\$246,200			\$0	\$0			\$1,969,200	\$10,300		\$0	\$0								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094912608		GARCIA GARZON JULIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 19 11-30 condom centenario bl 2 402	ARMENIA-QUINDIO	3112033266	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	284154211	9503296182	I	2026/05/06	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	\$571,600	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$315,100	\$0	\$0	\$315,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$315,100	\$0	\$0	\$315,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,300	\$0	\$0	\$10,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,300	\$0	\$0	\$10,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,200	\$0	\$0	\$246,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$246,200	\$0	\$0	\$246,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$571,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$571,600</b>	



¡Hola, Juliana García Garzón!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 571.600

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9503296182

**Fecha de la transacción:** 05/05/2026

**CUS:** 284154211

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.