

 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 PUTUMAYO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		86				
			Código Centro		101086				
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		53949-143076				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LEIDY LUCELLY CANENCIO PETEVI		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		69.021.762		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		lucicanencio@gmail.com		Número de Cuenta:		726236912			
IP/N° de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
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									
N° del contrato:		9179424/2026		N° Compromiso SIIF	5926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA DEL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO EN LA REGIONAL, ACORDE CON LA NORMATIVIDAD Y PROCEDIMIENTOS INTERNOS.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/05/2026		Al		31/05/2026			
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.200.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 3.150.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 35.070.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 22.050.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 3.150.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.150.000				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.981.700		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		1.981.700,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9503799069		Base retención en la fuente a título de ICA		2.650.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905		\$ 1.750.905		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 74902 - PUERTO ASIS		26.509,00	1,000%
		\$ -						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		\$ 660.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.980.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		279.819,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.843.672,00	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Lugar de Ejecución: municipio de Puerto Asís. Periodo de pago 1 al 31 de mayo 2026									
1.Realizar Orientación virtual a emprendedores sobre el portafolio de servicios del SBDC.									
2.Se Registró en SIGE la información correspondiente a orientaciones a población víctima y se generó de reportes para informes de abril									
3.Registro y elaboración de informes solicitados por el área SIGA-control de calidad y gestión por dependencias									
4.Apoyo en la consolidación del informe de indicadores de abril de 2026, incluyendo análisis, acciones de mejora y colorimetría.									
5.Brindar apoyo a los orientadores en la asignación de planes de negocio en la plataforma de Fondo Emprender.									
6.Apoyar en la revisión de documentos para la acreditación de planes de negocio del Fondo Emprender.									
7.Participación en reuniones y socializaciones relacionadas con SIGE, SIGA, CRM y gestión documental									
8.Revisión y trámite de cuentas de cobro, agendas, reportes de egresados, gestión de avales y demás requerimientos administrativos									
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									
						LEIDY LUCELLY CANENCIO PETEVI EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.									
						MISAEAL ALBEIRO GUALPAZ BRAVO 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 FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69021762		CANENCO PETEVI LEIDY LUCELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ACEVEDO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	4221640	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	320344798	9503799069	I	2026/05/15	2026/05/19	BANCOLOMBIA	4	\$510,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$900	\$0	\$281,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$700	\$0	\$219,600	
TOTAL				1	\$508,300	\$1,700	\$0	\$510,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 69021762		CANENCIO PETEVI LEIDY LUCELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO ACEVEDO	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	4221640	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	320344798		9503799069	I	2026/05/15	2026/05/19	BANCOLOMBIA	\$510,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Días	IBC	Aporte									
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0									
Ciudad: PUERTO ASIS Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0									
1	CC	69021762	CANENCIO LEIDY	230301	30		\$1,750,905		\$280,200	EPS037	30		\$1,750,905		\$218,900	0		\$0		\$0	14-23	30		\$1,750,905		\$9,200	0		\$0		\$0
Total Afiliados(1)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0									

usuario: 69021762
 clave: Leidy1762*