



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 DISTRITO CAPITAL  
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Código Regional   | 11           |
| Código Centro     | 101000       |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso     | 92198-299420 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                |   |             |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | PAOLA ANDREA VALENCIA PEÑALOZA | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.022.981.508                  | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | pavalenciap@sena.edu.co        | Número de Cuenta:                               | 76377074218 |
| IP/Nº 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?                                    |                                |   |             |
| 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:   | 9209343/2026  | Nº Compromiso SIIF | 19426 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | Prestar servicios profesionales de apoyo para el fortalecimiento temático, técnico y metodológico de los procesos de extensión campesina y fortalecimiento comunitario para la transición |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/05/2026      | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 44.285.912 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 60.893.129 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 5.535.739,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 38.750.173 |

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

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 5.535.739        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 5.535.739</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.670.039</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                                     | -----         | 1081948809   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.670.039,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 2.214.296  | \$ 2.214.296 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.904.639,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 276.800    | \$ 276.800   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 354.300    | \$ 354.300   | 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  | \$ 11.600     | \$ 11.600    | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
|  |               |              | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                       | 47.379,00             | 0,966% |
|  |               |              |   | 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 | \$ 1.223.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.669.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$5.488.360,00</b> |        |

**SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE**

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

|  |
|--|
| Participar y acompañar el diseño del diagnóstico territorial y la construcción del Plan de Acción de los Núcleos Campesinos seleccionados          |
| Facilitar y acompañar técnicamente en coordinación con la o el promotor campesino espacios de aprendizaje e intercambio de saberes                 |
| Acompañar, dinamizar y orientar la práctica en temas técnicos agropecuarios, agroindustriales y/o ambientales de los Planes de Acción              |
| Recopilar, socializar y facilitar la réplica en las comunidades y territorios de las experiencias, innovaciones y buenas prácticas campesinas      |
| Contribuir con la gestión de articulaciones intra e interinstitucionales y temáticas que contribuyan al desarrollo de actividades en el territorio |
| Apoyar la sistematización de experiencias técnicas y generar reportes que aporten al aprendizaje zonal o regional                                  |
| Elaborar y presentar informes de gestión y ejecución de las actividades realizadas, sistematizando y registrando las acciones                      |
| Asistir y participar en las reuniones, formaciones o sesiones de trabajo convocadas desde las estrategias CampeSENA y Full Popular                 |
| Colaborar en la proyección de las respuestas a las solicitudes, internas y externas, de información relacionada con la atención.                   |

**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

**PAOLA ANDREA VALENCIA PEÑALOZA**  
**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,

**JORGE ALEXANDER CAÑÓN CASTAÑO**  
**PROFESIONAL G03**

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**  
**GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS**  
**DIRECTOR REGIONAL DISTRITO (E)**



### Información de la Planilla Pagada

|  |  |
|--|--|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                                  |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                                  |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2026-05-09, 08:33:34 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | abril de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | abril de 2026                                |
| Empresa                                  | PAOLA ANDREA VALENCIA PENALOZA               |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1022981508                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )  |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1081948809                                   |
| Tipo de Planilla                         | I  |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 296321521                                    |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 687.600                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                                 |

| Nit                   | Código | Administradora               | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808            | 230301 | PORVENIR                     | 1                | \$ 354.300     | \$ 1.300             |
| N800251440            | EPS005 | SANITAS EPS                  | 1                | \$ 276.800     | \$ 1.000             |
| N860011153            | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1                | \$ 54.000      | \$ 200               |
| <b>SubTotales:</b>    |        |                              |                  | \$ 685.100     | \$ 2.500             |
| <b>Total a Pagar:</b> |        |                              |                  |                | \$ 687.600           |

