



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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

| | |
|-------------------|--------------|
| Código Regional | 23 |
| Código Centro | 911510 |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 70831-787045 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|---------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | LOREYBA RIOS SALAS | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 50.905.270 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | lriossa@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 79065195751 |
| 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: | 9259433/2026 | Nº Compromiso SIIF | 36926 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 8 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA DE PRODUCCION AGRICOLA | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/05/2026 | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 24.950.000 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 39.920.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.990.000,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 19.960.000 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.990.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 337.640 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 5.327.640 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.154.076 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Mayo | Abril | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 4650446441 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.154.076,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.996.000 | \$ 1.996.000 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.758.740,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 249.500 | \$ 249.500 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 319.400 | \$ 319.400 | 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 II | \$ 20.900 | \$ 20.900 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ - | \$ - | Reteica - 8299 - MONTERIA | 9.517,00 | 0,200% |
| | \$ - | \$ - | | 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 | \$ 532.764 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 27.583.640 | \$ 1.051.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.925.000 | \$ - | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.980.483,00 | |

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|---|
| SE REALIZÓ SENSIBILIZACIÓN A 81 CANDIDATOS A CERTIFICARSE EN NORMA 270401112 V2 EN MONTERIA, CERETE Y CIÉNAGA DE ORO. |
| SE REALIZÓ INDUCCIÓN A 81 CANDIDATOS A CERTIFICARSE EN NORMA 270401112 V2 EN MONTERIA, CERETE Y CIÉNAGA DE ORO. |
| SE PARTICIPO EN LA REUNION RETROALIMENTACIÓN CARGUE ARCHIVOS GESTION DOCUMENTAL DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN. |
| SE REALIZO LA FORMALIZACIÓN DE 81 CANDIDATOS A CERTIFICARSE EN NORMA 270401112 V2 EN MONTERIA, CERETE Y CIÉNAGA DE ORO. |

| | |
|--|--|
| 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 | |
| | LOREYBA RIOS SALAS 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. | |
| | JULIO GUILLERMO RANGEL MADRIGAL 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
NELSON DE LA ESPRIELLA MORALES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

| | | | |
|---------------------|----------------------|--------------|--------------|
| N. OS: | 9642790237 | DV: | 547228 |
| Cliente: | 110263 PILA RECAUDO | | |
| Fecha: | 13/05/2026 | 16:44:33 | |
| PAP: | | 912114 | |
| Identificacion: | | 50905270 | |
| Nombre: | | LOREIBA | |
| Apellido 1: | | RIOS | |
| Apellido 2: | | 456456456456 | |
| TIPO DOCUMENTO: | CEDULA DE CIUDADANIA | | |
| TELEFONO: | | 4564564564 | |
| Codigo Planilla: | | 4650446441 | |
| Periodo Pago: | | 2026/04 | |
| Valor Comision: | | 0 | |
| Valor Iva Comision: | | 0 | |
| Referencia: | 50905270 | Valor: | \$589.800,00 |

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

