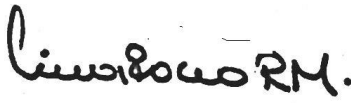
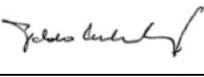


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CESAR CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	20
			Código Centro	911410
			Fecha Elaboración	Mayo de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	80867-218874
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LINA ROCIO RIVADENEIRA MUÑOZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 42.403.408		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lrrivadeneira@sena.edu.co		Número de Cuenta: 52354185075		
IP/Nº de contacto: 53218		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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9276228/2026		Nº Compromiso SIIF 16126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS Y EL APRENDIZAJE DE POBLACIÓN CAMPESINA, VULNERABLE, ÉTNICA Y COMUNITARIA - FORMACIÓN REGULAR, CBC Y MUNICIPIOS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/05/2026 Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 34.741.645
Número de pago 4		Valor Total del Contrato:		\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 30.004.148
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.133.597		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 3.133.597,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9503287877	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8299 0,00 0,000%
		\$		- 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		\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar 23.687,00 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		\$ 1.044.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.748.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.713.810,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se desarrollaron las actividades de la Ficha. 3070243. Análisis y Desarrollo de Software. Competencia: Implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de referencia. Resultado de Aprendizaje: Planear actividades de implantación del software de acuerdo con las condiciones del sistema. Actividades: Preparar la plataforma tecnológica.				
Ficha: 3186644. Análisis y Desarrollo de Software. Competencia: Desarrollar la solución de software de acuerdo con el diseño y metodologías de desarrollo. Resultado de Aprendizaje: Codificar el software de acuerdo con el diseño establecido. Actividades: configurar herramientas de versionamiento para control de código. Ficha. 3388579. Gestión de Redes de Datos. Competencia: Implementar red inalámbrica local según especificaciones del diseño y estándares técnico. Resultado de Aprendizaje. Planificar la implementación de los componentes inalámbricos en la red de datos, de acuerdo con especificaciones del diseño y normativa.				
Actividades: Diseñar la topología de red que distribuya los equipos activos de interconexión, de acuerdo con las normas internacionales				
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		<div></div> <div>LINA ROCIO RIVADENEIRA MUÑOZ EL CONTRATISTA</div>		
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, Firmado digitalmente por PABLO EMILIO CORREA PARRA Fecha: 2026.05.16 11:00:17 -05'00'		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		<div></div> <div>PABLO EMILIO CORREA PARRA INSTRUCTOR G17</div>		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período 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.				
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 ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403408		RIVADENEIRA MUÑOZ LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tzv 24 bis 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5890075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	309478160		9503287877	I	2026/05/06	2026/05/15	BANCOLOMBIA	\$547,300

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$19,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$19,300	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$19,300	\$0
1	CC 42403408	RIVADENEIRA LINA	25-14	30	\$1,839,805	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,805	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,805	\$19,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$19,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403408		RIVADENEIRA MUÑOZ LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tzv 24 bis 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5890075	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	309478160	9503287877	I	2026/05/06	2026/05/15	BANCOLOMBIA	9	\$547,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,900	\$0	\$296,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$1,900	\$0	\$296,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,500	\$0	\$231,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$1,500	\$0	\$231,500	
TOTAL				1	\$543,700	\$3,600	\$0	\$547,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403408		RIVADENEIRA MUÑOZ LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tzv 24 bis 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5890075	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	313978163		9504759181	N	2026/05/06	2026/05/19	BANCOLOMBIA	\$16,500

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)							\$55,194		\$8,800				\$55,194		\$6,900				\$0		\$0				\$55,194		\$500				\$0		\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$55,194		\$8,800				\$55,194		\$6,900				\$0		\$0				\$55,194		\$500				\$0		\$0	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)							\$55,194		\$8,800				\$55,194		\$6,900				\$0		\$0				\$55,194		\$500				\$0		\$0	
1	CC	42403408	RIVADENEIRA LINA		25-14	30	(\$1,839,805)		(\$294,400)		EPS002	30	(\$1,839,805)		(\$230,000)				0	\$0		\$0		14-23	30	(\$1,839,805)		(\$19,300)		0	\$0		\$0	
2	CC	42403408	RIVADENEIRA LINA		25-14	30	\$1,894,999		\$303,200		EPS002	30	\$1,894,999		\$236,900				0	\$0		\$0		14-23	30	\$1,894,999		\$19,800		0	\$0		\$0	
Total Afiliados(1)							\$55,194		\$8,800				\$55,194		\$6,900				\$0		\$0				\$55,194		\$500				\$0		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42403408		RIVADENEIRA MUÑOZ LINA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tzv 24 bis 16 39	VALLEDUPAR-CESAR	5890075	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	313978163	9504759181	N	2026/05/06	2026/05/19	BANCOLOMBIA	13	\$16,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$100	\$0	\$8,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$8,800	\$100	\$0	\$8,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500	\$100	\$0	\$600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$500	\$100	\$0	\$600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$100	\$0	\$7,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$6,900	\$100	\$0	\$7,000	
TOTAL				1	\$16,200	\$300	\$0	\$16,500	