



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     | 19901-216734 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|                      |                                |   |                           |
|----------------------|--------------------------------|---|---------------------------|
| Nombres y apellidos: | ANGELICA SOFIA ARRIETA ALMANZA | Banco a consignar:                              | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 50.917.045                     | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS                   |
| Correo electrónico:  | anarrietaa@sena.edu.co         | Número de Cuenta:                               | 427150136168              |
| IP/Nº de contacto:   | 44351                          | 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 | SI                        |

|  |         |
|--|---------|
| ¿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**

|  |  |                    |       |  |    |
|--|--|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato:   | 9162105/2026   | Nº Compromiso SIIF | 21726 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL CABP. |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/05/2026      | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 33.162.479 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 47.374.970 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 28.424.982 |

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

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.133.597</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

**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                                     | -----         | 4653098355   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.197.397,00          |        |
| 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 Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| ARL II   | \$ 19.800     | \$ 19.800    | Reteica - 8299 - MONTERIA                     | 8.395,00              | 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   | \$ -          | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 837.984    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 34.479.550 | \$ 1.044.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.132.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.729.102,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE**

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

|  |
|--|
| Impartir formación profesional integral en la ficha 3287865-CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES - IE Robinson Pit alua - Monteria |
| Impartir formación profesional integral en la ficha 3416387 Producción agropecuaria - Vitrina                                    |
| Impartir formación profesional integral en la ficha 3483798 Conservación de la biodiversidad y los ecosistemas                   |
| Actividades del programa Sennova proyecto SGPS-12554 y capacidad instalada del CABP  |

**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

**ANGELICA SOFIA ARRIETA ALMANZA  
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,

**ENAI MARINA ORTEGA MORELO  
INSTRUCTOR**

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: 9642327144 DU: 446678  
Cliente: 110263 PILA RECAUDO  
Fecha: 11/05/2026 09:13:08  
PAP: 029001  
Identificación: 50917045  
Nombre: ANGELICA SOFIA  
Apellido 1: ARRIETA  
Apellido 2: N AA  
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA  
TELEFONO: 7777777777  
Codigo Planilla: 4553098355  
Periodo Pago: 2026/04  
Valor Comision: 0  
Valor Iva Comision: 0  
Referencia: 50917045 Valor: \$559.900,00

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

