
 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> <b>REGIONAL NORTE DE SANTANDER</b> <b>DESPACHO DIRECCION</b> Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		<b>Código Regional</b>	<b>54</b>		
			<b>Código Centro</b>	<b>101054</b>		
			<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Mayo de 2026</b>		
			<b>Versión</b>	<b>ENERO - 1,26</b>		
			<b>ID de Proceso</b>	<b>42947-514852</b>		
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>						
<b>Nombres y apellidos:</b> BLANCA MYRIAM SANDOVAL ROZO <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 1.090.412.879 <b>Correo electrónico:</b> bmsandoval@sena.edu.co <b>IP/Nº de contacto:</b> 72550 <b>Inducción SST:</b> SI <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE		<b>Banco a consignar:</b> BANCO FALABELLA <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS <b>Número de Cuenta:</b> 111702537076 <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> NO <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025:</b> NO				
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO <b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b> NO <b>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)</b> NO <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%						
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>						
<b>Nº del contrato:</b>	9019017/2026	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	3026	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>	12	
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.9019017. DIRECTORA SIN ONBASE CORREO DEL 22/01/2026. 7 CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN. OBJETO: 54_26 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR EL SERVICIO DE EMPRENDIMIENTO CON ENFOQUE DIFERENCIAL					
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>						
<b>Del</b>	01/05/2026	<b>Al</b>	31/05/2026	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>	\$ 34.944.000	
<b>Número de pago</b>	5			<b>Valor Total del Contrato:</b>	\$ 49.504.000	
<b>Valor Bruto Pago:</b>	\$ 4.368.000,00			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	\$ 30.576.000	
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000			Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0			Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.368.000</b>				\$ 0	
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.566.900</b>			<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>	
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>						
	<b>Mayo</b>	<b>Abril</b>	Base retención en la fuente a título de RENTA		2.566.900,00	TARIFA
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>9503736819</b>	Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA		0,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		0,00	15%
<b>ARL</b>	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299		0,00	0,000%
	\$ -	\$ -			0,00	0,000%
	\$ -	\$ -			0,00	0,000%
	\$ -	\$ -			0,00	0,000%
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	\$ -	\$ -			0,00	0,000%
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	\$ -	\$ -	Estampilla Departamental		87.360,00	2,000%
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
<b>Dependientes hasta</b>	\$ 436.800	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
<b>Salud hasta</b>	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 41.375.460	\$ 856.000			0,00	
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 2.885.000	\$ -			0,00	
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>		<b>\$4.280.640,00</b>	
<b>SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE</b>						
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>						
Atención presencial en agencia pública de empleo APE donde apoyamos la atención a población vulnerable ofreciendo asesorías en temáticas d						
La atención en el CRAV, donde apoyamos la atención a población víctima de desplazamiento forzado, ofreciendo asesorías en temáticas d						
Para este periodo se han venido desarrollando diferentes estrategias en pro de la realización						
acompañamientos integrales en la formulación y desarrollo de los Seis (9) planes de negocios y Cuatro (6) unidades productivas						
Participación de Reunión Virtual en la Jornada De Retroalimentación - Ruta De Atención A Víctimas Atención A Víctimas, pamplona proces						
Participación en la Capacitación de los lineamientos - dirección general.						
Reunión secretaria y enlace municipal de los emprendedores de municipio de Villa Rosario Feria Sembradores de Paz.						
Reunión con los emprendedores de municipio de Villa Rosario Feria Sembradores de Paz y enlace de población víctima Sena.						
Reunión con los emprendedores de municipio de Villa Rosario Feria Sembradores de Paz.						
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>						
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					 <b>BLANCA MYRIAM SANDOVAL ROZO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					El Supervisor,	
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.						
					<b>MAGDA YULIETH BARBOSA MUÑOZ</b> <b>PROFESIONAL G02</b>	
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b> <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO</b> <b>DIRECTOR REGIONAL G07 (E)</b>						

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090412879		SANDOVAL ROZO BLANCA MYRIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 4 N #oAE-126	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5776612	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	252510402	9503736819	I	2026/05/21	2026/04/27	NEQUI	0	\$580,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vspl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																						\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000		\$10,500			\$0	\$0			\$580,500
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																											
																						\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000		\$10,500			\$0	\$0			\$580,500
Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)																																											
																						\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	0	\$0	\$0	No	\$580,500		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000		\$10,500			\$0	\$0			\$580,500

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$580,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$580,500</b>