



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 SANTANDER

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	18 de Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	43379-275365

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMEN CECILIA URIBE DE LIZARAZO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	37.826.285	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ccuribed@misena.edu.co	Número de Cuenta:	047000088709
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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			SI
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:	9250268/2026	Nº Compromiso SIIF	15026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS TOTALES DE LA ESTRATEGIA FULL POPULAR DEL CASA SENA REGIONAL SANTANDER AREA ARTESANIAS PL 8 MESES Y 21 DIAS VR MES \$4.737.497				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.582.899
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 41.216.224
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.845.402

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 737.638	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.475.135		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.538.435	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	-----	9504637514	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.538.435,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.475.135,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	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	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8530 - PIEDECUESTA	16.425,00	0,300%
	\$ -	\$ -		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	\$ 500.000	\$ -	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	\$ 1.180.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.595.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.721.072,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUNO MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3501563 - BISUTERIA ARTESANAL. 120 horas	
3472349 - ELABORACIÓN DE PATRONES BASICOS DE BLUSA, FALDA Y PANTALÓN 18 horas	
total 132 horas	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli 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	
	CARMEN CECILIA URIBE DE LIZARAZO 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.	EDWIN GERSON MONTAÑEZ GONZALEZ 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
ROSA INES BAEZ OVIEDO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37826285		URIBE DE LIZARAZO CARMEN CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARREA 12 30 76	BUCARAMANGA-SANTANDER	6956161	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	04637514	9504637514	I	2026/06/22	2026/05/13	BANCO AV VILLAS	0	\$260,100

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	IBC	Aporte		
1	CC 37826285	URIBE DE LIZARAZO CARMEN CECILIA		0	\$0	\$0	EPS046	30	\$1,920,000	\$240,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,920,000	\$20,100	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)				\$0	\$0			\$1,920,000	\$240,000			\$0	\$0			\$1,920,000	\$20,100		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,100	\$0	\$0	\$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000
TOTAL				1	\$260,100	\$0	\$0	\$260,100



COMPROBANTE DE CONSIGNACIÓN

No.42531141

CUENTAS RECAUDADORAS

Banco AV Villas 000 - 25777-4 Banco de Occidente 256- 03684-9
 Banco de Bogotá 000 - 34472-1 Banco Popular 150- 21309-8



(415)7709998002197(8020)0042531141

C.C. NIT. CE. TL. RC

37826285

*DISTRIBUCIÓN O CLAVE DE PORVENIR

37826285

ANEXOS

Disquete Listado No. de hojas _____

*Deberá indicarse el número de la distribución, de lo contrario el aporte se acreditará teniendo en cuenta las planillas definidas por defecto en su cuenta individual.
 FAVOR ANOTAR EL NÚMERO DE LA CUENTA RECAUDADORA AL RESPALDO DEL CHEQUE

DEPOSITO **

COD. BCO.	No. DEL CHEQUE LOCAL	VALOR \$

EFFECTIVO 500.000 =

NOMBRE DEL CLIENTE TELÉFONO
 Medellín 3142922626

ESPACIO PARA TIMBRE

AVV 903 20260512 14:08 SC 606 LINEA D
 EF 500,000.00 CH 0,00
 NOMBRE: FONDO DE PENSIONES VOLUNTARIAS
 CTA:000257774 PIN: 000000000000000000
 REF:37826285
 ***4842
 PIN TXN: 94013026702642
 DESTINO: DIGICOM - Bogotá
 REF1 37826285 REF2 37826285
 REF3 0042531141

PARA TODOS LOS EFECTOS SE TOMARÁ COMO VÁLIDA LA FECHA DEL TIMBRE O SELLO DE LA ENTIDAD RECAUDADORA.

CLIENTE