



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 MAGDALENA
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	47
Código Centro	101047
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	77108-485908

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADIS YOHANA TAMARIS RIOS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	39.046.634	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	atamaris@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91689811260
IP/Nº de contacto:	54004	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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:	8905567/2026	Nº Compromiso SIIF	1826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM Y GEST: SERVICIOS PROF IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO RUTA ATENCIÓN VÍCTIMAS VIOLENCIA Y ARTICULAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS INTERNO Y EXTERNO PARA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESTABLECIDAS AL SENA EN POLÍTICA ATENCIÓN VÍCTIMAS Y DEMÁS INSTRUMENTOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.336.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 57.983.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.042.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.294.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.042.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.042.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.964.400	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	-----	9505078070	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.964.400,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.016.800	\$ 2.016.800	Base retención en la fuente a título de ICA	4.467.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 252.100	\$ 252.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.700	\$ 322.700	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	\$ 10.600	\$ 10.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8299 - SANTA MARTA	31.270,00	0,700%
	\$			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	\$ -		Pro-Hospital	100.840,00	2,000%
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	\$ 504.200		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 988.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.404.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.909.890,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación en los CTJT: Plato/Pueblo Viejo/Santa Marta/El Banco/Cerro de San Antonio/Piñón del Carmen/Aracataca.
Asistencia y participación en diálogo con pescadores del Magdalena y gobierno nacional.
Seguimiento y revisión de los informes en share point, verificando las acciones requeridas.
Seguimiento y asignación de fallos de restitución de tierras al equipo víctimas.
Reunión seguimiento feria Sembradores de Paz con equipo Dinamizadores Víctimas.
Gestión en la articulación interinstitucional para la feria Sembradores de Paz 15/05/2026.
Reunión de articulación ICBF/CAIMEC para la implementación de la circular 1-5050 para el SNCRPA.
Se remitió a los centros las solicitudes de formación focalizadas por el equipo víctimas.
Se remitió a los centros de formación los insumos identificados con los emprendedores seleccionados-Maletines de Materiales de Forma.

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

Adis Yohana Tamaris Rios

ADIS YOHANA TAMARIS RIOS
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,

Carmen Teresa Serrano Castro

CARMEN TERESA SERRANO CASTRO
PROFESIONAL G02

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
RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE
DIRECTOR REGIONAL C G05

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39046634		TAMARIS RIOS ADIS YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 5 # 18-01 Almendros	SANTA MARTA-MAGDALENA	4307852	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	326336527	9505078070	I	2026/06/09	2026/05/21	BANCOLOMBIA	0	\$586,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vs	pl	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																								\$2,020,000	\$323,200			\$2,020,000	\$252,500			\$0	\$0			\$2,020,000		\$10,600		\$0	\$0	\$586,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																								\$2,020,000	\$323,200			\$2,020,000	\$252,500			\$0	\$0			\$2,020,000		\$10,600		\$0	\$0	\$586,300
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																										
																								\$2,020,000	\$323,200			\$2,020,000	\$252,500			\$0	\$0			\$2,020,000		\$10,600		\$0	\$0	\$586,300
1	CC 39046634	TAMARIS ADIS																			25-14	30	\$2,020,000	\$323,200	EPS005	30	\$2,020,000	\$252,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,020,000	0.522%	\$10,600	0	\$0	\$0	No	\$586,300
Total Afiliados(1)																																										
																							\$2,020,000	\$323,200			\$2,020,000	\$252,500			\$0	\$0			\$2,020,000		\$10,600		\$0	\$0	\$586,300	

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$323,200	\$0	\$0	\$323,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$323,200	\$0	\$0	\$323,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500
TOTAL				1	\$586,300	\$0	\$0	\$586,300