



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 TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	44939-361221

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	XIMENA ALEXANDRA CORTES CABALLERO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	52.521.613	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	xalex cortes@hotmail.com	Número de Cuenta:	03215346420
IP/Nº de contacto:		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	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:	9053211/2026	Nº Compromiso SIIF	14226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de formación Titulada y Complementaria Virtual en modalidad presencial, virtual y a distancia del				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 38.052.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 45.602.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.530.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.522.000

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.530.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.530.000</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.003.000</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9499909168	Base retención en la fuente a título de ICA	3.003.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.812.000	\$ 1.812.000	Valor base IVA	4.530.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 226.500	\$ 226.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 290.000	\$ 290.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.500	\$ 9.500	Reteica - 8551 - ESPINAL	22.650,00	0,500%
	\$ -	\$ -		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-Universidad	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%	\$ 37.927.505	\$ 1.001.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.629.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.507.350,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

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

Acompañamiento y asesoría a aprendices dentro de su proceso de etapa productiva, solucionando situaciones y dudas respecto al proceso. Seguimiento a etapa productiva, monitoreo del avance y comunicación con tutores y empresas  
Asistí Reunión Académica mensual citada por la coordinación académica Se realizó conferencias etapa practica; orientación a aprendices  
Cargue en Sena sofía y Zajuna; registro y actualización oportuna de datos académicos y etapa productiva de los aprendices  
Garantizar la trazabilidad y precisión de la información.  
Gestionar los procesos académicos según proceso contractual

**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

**XIMENA ALEXANDRA CORTES CABALLERO**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

**JUAN KAMILO MORALES SILVA**  
**CONTRATISTA**

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**  
**MALLERLY VALDERRAMA CASTRO**  
**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 52521613		CORTES CABALLERO XIMENA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr. 113 # 82-47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8016652	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	120170683	9499909168	I	2026/04/07	2026/03/09	BANCOLOMBIA	0	\$562,300

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	IBC	Aporte								
1	CC 52521613	CORTES CABALLERO XIMENA ALEXANDRA	25-14	30	\$1,812,000	\$290,000	EPS008	30	\$1,812,000	\$226,500	CCF24	30	\$1,812,000	\$36,300	14-23	30	\$1,812,000	\$9,500	30			\$0	\$0						
<b>Total</b>		<b>Afiliados( 1)</b>			\$1,812,000	\$290,000			\$1,812,000	\$226,500			\$1,812,000	\$36,300			\$1,812,000	\$9,500			\$0	\$0							

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,300	\$0	\$0	\$36,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$36,300	\$0	\$0	\$36,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,500	\$0	\$0	\$226,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$226,500	\$0	\$0	\$226,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$562,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$562,300</b>



**Desde tu app Mi Bancolombia también puedes descargar comprobantes PSE**



En la opción Pagar facturas, elige Historial de pagos. Desde allí podrás ver tus comprobantes.



## El pago fue exitoso

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR1914070683
CUS:	120170683
Fecha y hora:	6 Mar 2026 19:14:57
No. de factura:	9499909168
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9499909168
Referencia 1:	186.84.89.131
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	52521613
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 6420
Total Pagado:	\$ 562.300 COP
Costo transacción:	\$ 0 COP

[Descargar Comprobante](#)

[Regresar al Comercio](#)