



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 GUAJIRA

CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

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

Código Regional	44
Código Centro	952410
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	26752-419580

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FANNY FIDELIA IGUARAN INCIARTE	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.929.914	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	fanny@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52676513027
IP/Nº de contacto:	53575	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	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:	9090204/2026	Nº Compromiso SIIF	5026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES, EN LA(S) FUNCION(ES) PRODUCTIVA(S) O AREA(S) CLAVE DE ARTESANIAS,				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.730.400
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 16.317.533
Valor Bruto Pago:	\$ 3.118.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.612.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.620.168	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.620.168		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.462.368	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4650050637	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.462.368,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	2.121.068,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	2.620.168,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	497.832,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA	74.675,00	15%
			Reteica - 8299 - RIOHACHA	6.363,00	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	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua	13.101,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	13.101,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	13.101,00	2,000%
Dependientes hasta	\$ -		Estampilla Pro-Cultura	39.303,00	1,500%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 162.500	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 20.687.730	\$ 487.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.090.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$ 2.958.356,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice inducción y registre en el aplicativo DSNFT a los 55 candidatos del proyecto PN3-2026-44-9524-P194 Grupo 3 ubicados en el municipio de Uribia en la comunidad de ishamana los cuales se van a certificar bajo la norma de competencias laborales código 250701123 Entrelazar hilos según técnicas de tejidos y tipo de agujas.
Se cargo el primer avance de 21 ítems en el aplicativo DSFNT en la norma 250701169 operar telar horizontal de calada manual según ficha técnica y tipo de pieza textil artesanal.
Se evaluó a los 55 candidatos del proyecto PN3-2026-44-9524-P194 Grupo 3.
Se envió por correo electrónico al Dinamizador del proceso el informe de caracterización describiendo que tipo de población, edad, genero, discapacidad y si son víctimas del conflicto realizando de esta manera un informe detallado del proyecto PN3-2026-44-9524-P194 Grupo 3-

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

Fanny Iguaran InciarTE

**FANNY FIDELIA IGUARAN INCIARTE
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

Carlos Enrique Pardo Andrade

**CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
PROFESIONAL G03**

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
JORGE LUIS DAZA ACOSTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

