



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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

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

Código Regional	50
Código Centro	911710
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	81954-172226

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA JOHANNA GUERRERO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	33.646.100	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sjguerrero@sena.edu.co	Número de Cuenta:	36550519113
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?			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:	8902476/2026	Nº Compromiso SIIF	1726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST; PRESTAR SERV PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO PROF PARA APOYAR MONITOREO PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN MEDIA: PROCESO DE MATRÍCULA; SEGUIM EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN; CERTIFIC; Y ORIENTACIÓN A INSTITUCIONES EDUCATIVAS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.822.274
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 52.773.886
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 31.024.648

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.797.626	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 584.601	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.382.227		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.207.904	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	-----	9504800248	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.207.904,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.919.050	\$ 1.919.050	Base retención en la fuente a título de ICA	5.382.227,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 239.900	\$ 239.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 307.100	\$ 307.100	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	\$ 20.100	\$ 20.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,600%
	\$ -	\$ -		0,00	0,600%
	\$ -	\$ -		0,00	0,600%
	\$ -	\$ -		0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ 538.223	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.069.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.260.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.797.626,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se apoya en la planeación de instructores transversales programa media técnica mes de mayo
Se realiza las cartas de asignación de instructores trasversales y tecnicos reasignados
se participa a reuniones segun asignación del coordinador media técnica
Se realiza el proceso de revisión de portafolios del instructor y gestión de 57 cuentas instructores
Se realiza acta de comite para traslados y fusion de fichas, matriculas extemporaneas
Se realiza visita a IE Chichimene
Se participa en reuniones para definir el programa media técnica planeación 2027

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

Sandra J. Guerrero

**SANDRA JOHANNA GUERRERO
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,

Hernando Sanabria Padilla

**HERNANDO SANABRIA PADILLA
INSTRUCTOR G20**

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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646100		GUERRERO SANDRA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 d 34 A 76 barrio las acacias	VILLAVICENCIO-META	6733815	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	320840069	9504800248	I	2026/06/02	2026/05/19	BANCOLOMBIA	0	\$567,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900				\$0	\$0			\$1,919,100	\$20,100			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900				\$0	\$0			\$1,919,100	\$20,100			\$0	\$0						
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900				\$0	\$0			\$1,919,100	\$20,100			\$0	\$0						
1	CC 33646100	GUERRERO SANDRA	231001	30	\$1,919,100	\$307,100	EPS002	30	\$1,919,100	\$239,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,919,100	\$20,100	0	\$0	\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)				\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900				\$0	\$0			\$1,919,100	\$20,100			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33646100		GUERRERO SANDRA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 3 d 34 A 76 barrio las acacias	VILLAVICENCIO-META	6733815	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	320840069	9504800248	I	2026/06/02	2026/05/19	BANCOLOMBIA	0	\$567,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
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	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
TOTAL				1	\$567,100	\$0	\$0	\$567,100	



Comprobante en línea

19 May 2026 16:18

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.112.243.31

Fecha
19 May 2026 16:18

Referencia 2
CC

Número de factura
9504800248

Referencia 3
33646100

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9504800248**

Valor del Pago
\$567.100

Número de comprobante
TR260519161852hHwC5I

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 9113**
