



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 CÓRDOBA
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	23
Código Centro	101023
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	85747-575285

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	GREICY DIZ MORELO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	50.989.538	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gdizm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91256043659
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	NO
¿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:	9299000/2026	Nº Compromiso SIIF	21726
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y ARTICULAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	2	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.369.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.042.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 44.369.600
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.327.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 5.042.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,15%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 60.992
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 9.042.600		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 5.296.540	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 60.992

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1081699212	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.296.540,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.016.800	\$ 1.692.542	Base retención en la fuente a título de ICA	4.467.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 252.100	\$ 211.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.700	\$ 270.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	60.992,00	1,15%
ARL	\$ 10.600	\$ 8.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - MONTERIA	8.934,00	0,200%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 904.260	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.765.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 777.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.972.074,00	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Intervine en espacios de política pública y gestioné acciones para dar cumplimiento a compromisos derivados de dichos escenarios.
Colaboré en el cumplimiento de compromisos establecidos en la Ley 1448 de 2011, modificada por la Ley 2421 de 2024, y demás leyes.
Impulse a la participación de población víctima y vulnerable en acciones de intermediación laboral mediante estrategias como ferias.
Se estas realizando las gestiones para crear oportunidades de vacantes y contribuir a las colocaciones. Con la solicitud de la matriz.
Se organizaron cuatro (4) jornadas de acceso preferente (con enfoque diferencial) y la segunda edición de sembradores de paz.
Atendí y di respuesta a requerimientos realizados por la Dirección Nacional y petición externa de víctima.
Articule acciones con áreas misionales y de apoyo para la atención de las estrategias para la atención de población víctima
Articule con los coordinadora académicos y misionales la implementación de la ruta de atención a víctimas.
Organice y desarrolle jornadas de retroalimentación sobre la gestión adelantada para la atención de población víctima y vulnerable.

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	
	GREICY DIZ MORELO 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.	
	HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO PROFESIONAL G04

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
DIANA GUERRA RODRIGUEZ
DIRECTOR REGIONAL C G05



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-05, 12:39:03 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1081699212

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8824104025

PAGADO 04/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GREICY DIZ MORELO			
Documento	CC50989538	Dirección	CL 69C #35 - 04	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204505068	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO
Representante Legal			Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	CDR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IPP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 50989538	GREICY DIZ MORELO	59	00																	0	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.696.000	\$ 271.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.696.000	\$ 212.000	0,522	\$ 1.696.000	\$ 8.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 491.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	\$ 0	\$ 271.400	\$ 212.000	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 491.900	\$ 0	\$ 491.900



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-25, 12:22:26 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla:

1082274931

Nro Planilla Corregida: 1081699212

Periodo Cotización:

abril de 2026

Periodo Servicio:

abril de 2026

Referencia pago (PIN):

8824140138

PAGADO 25/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GREICY DIZ MORELO			
Documento	CC50989538	Dirección	CL 69C #35 - 04	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204505068	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO		Departamento	ATLANTICO
Representante Legal			Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USL	SN	IG	UM	MAC	AMP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 50989538	GREICY DIZ MORELO	59	00									A									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	0,522	\$ 1.750.905	\$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 508.300
CC 50989538	GREICY DIZ MORELO	59	00									C	X								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 2.016.800	\$ 322.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 2.016.800	\$ 252.100	0,522	\$ 2.016.800	\$ 10.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 585.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 265.895	\$ 265.895	\$ 265.895	\$ 0	\$ 42.500	\$ 33.200	\$ 1.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 77.100	\$ 900	\$ 78.000



Comprobante en línea

25 May 2026 12:02

Pago PSE

Comercio
**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE
PAGOS ELECTRONICOS S**

Referencia 1
02

Fecha
25 May 2026 12:02

Referencia 2
900097333

Número de factura
177972846637216

Referencia 3
6311

Descripción del pago
**Pago PSE Ref 8824140138 202604
1802336 idTrans 1802336**

Valor del Pago
\$78.000

Número de comprobante
TR260525120253hSBSnt

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 3659**

Sucursal Virtual Personas

Facturas pagadas

Lunes, 25 de mayo de 2026, 1:34 p. m.

GREICY DIZ MORELO



¡Pago exitoso!

Comprobante No. TR260504135832EHkgzB

Datos del pago

Empresa o servicio

**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE
DE PAGOS ELECTRONICOS S**

CUS

278722908

Referencia 1

**PAGO PSE SISTEMA INTEGRADO
MULTIPLE DE PAGOS
ELECTRONICOS S**

Valor pagado

\$ 508.300,00

Estado

Exitoso

Producto origen

Cuenta de Ahorros

Número de producto

91256043659

Canal

PSE

Banco

Bancolombia

Número de comprobante

TR260504135832EHkgzB

Oficina

Sucursal Virtual

Fecha y hora del pago

4 may 2026 - 13:58:32