

 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> <b>REGIONAL CÓRDOBA</b> <b>DESPACHO DIRECCION</b> Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		<b>Código Regional</b>	<b>23</b>
			<b>Código Centro</b>	<b>101023</b>
			<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Mayo de 2026</b>
			<b>Versión</b>	<b>ENERO - 1,26</b>
			<b>ID de Proceso</b>	<b>85747-575285</b>
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>				
<b>Nombres y apellidos:</b>	GREICY DIZ MORELO	<b>Banco a consignar:</b>	BANCOLOMBIA	
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	50.989.538	<b>Tipo de cuenta:</b>	AHORROS	
<b>Correo electrónico:</b>	gdizm@sena.edu.co	<b>Número de Cuenta:</b>	91256043659	
<b>IP/Nº de contacto:</b>		<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	SI	
<b>Inducción SST:</b>	SI	<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	NO	
<b>Régimen del IVA:</b>	NO RESPONSABLE	<b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b>	NO	
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>				
NO				
<b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b>				
NO				
<b>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)</b>				
NO				
<b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>				
NO				
<b>Concepto del pago corresponde a:</b>				
Ninguno				
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>				
0,00%				
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>				
<b>Nº del contrato:</b>	9299000/2026	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	21726	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>
9				
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (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			
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>				
<b>Del</b>	01/05/2026	<b>Al</b>	31/05/2026	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>
				\$ 40.369.000
<b>Número de pago</b>	2			<b>Valor Total del Contrato:</b>
				\$ 44.369.600
<b>Valor Bruto Pago:</b>	\$ 5.042.000,00		<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	
				\$ 35.327.000
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
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	
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 9.042.600</b>			<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 5.296.540</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>		<b>\$ 60.992</b>
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>				
	<b>Mayo</b>	<b>Abril</b>	Base retención en la fuente a título de RENTA	5.296.540,00
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>1081699212</b>	Base retención en la fuente a título de ICA	4.467.200,00
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 2.016.800	\$ 1.692.542	Valor base IVA	0,00
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	\$ 252.100	\$ 211.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	\$ 322.700	\$ 270.900	Menos Retención en la Fuente	60.992,00
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
<b>ARL</b>	\$ 10.600	\$ 8.900	Reteica - 8299 - MONTERIA	8.934,00
	\$ -	\$ -		0,200%
	\$ -	\$ -		0,00
	\$ -	\$ -		0,00
	\$ -	\$ -		0,00
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Dependientes hasta</b>	\$ 904.260	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Salud hasta</b>	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00
<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 31.031.595	\$ 1.765.000		0,00
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 777.000	\$ -		0,00
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.972.074,00</b>
<b>SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</b>				
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
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.				
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>				
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				
			<b>GREICY DIZ MORELO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,	
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.				
			<b>HERNAN GUILLERMO ISAZA GIRALDO</b> <b>PROFESIONAL G04</b>	
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>				
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>DIANA GUERRA RODRIGUEZ</b> <b>DIRECTOR REGIONAL C G05</b>				



# 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

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

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