



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 BOLÍVAR

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Código Regional   | 13           |
| Código Centro     | 910410       |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso     | 00846-584828 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|                      |                             |                                                 |            |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------|------------|
| Nombres y apellidos: | MARIA CANDIA PALENCIA MATOS | Banco a consignar:                              | NEQUI      |
| Cédula de Ciudadanía | 1.005.640.037               | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS    |
| Correo electrónico:  | mcpalencia@sena.edu.co      | Número de Cuenta:                               | 3012025500 |
| IP/Nº de contacto:   | 3012025500                  | 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 | 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:                                           | 9099227/2026                                                                                                                                                                                                                | Nº Compromiso SIIF | 46726 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA SE SEGUIMIENTO ETAPA... |                    |       |                                                  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |                           |                           |                              |               |
|-------------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/05/2026      | Al                        | 31/05/2026                | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 33.162.479 |
| Número de pago    | 4               | Valor Total del Contrato: | \$ 47.374.970             |                              |               |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |                           | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 28.424.982                |               |

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

|                                         |                     |                                       |             |
|-----------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.140.497</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |

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

|                                                                                | Mayo          | Abril        |                                               |                        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9503598890   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.140.497,00           | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               | \$ 1.894.999  | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.737.497,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 236.900    | \$ 236.900   | Valor base IVA                                | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 303.200    | \$ 303.200   | 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                                                                            | \$ 9.900      | \$ 9.900     | Menos Retencion IVA                           | 0,00                   | 15%    |
|                                                                                | \$            |              | Reteica - 8299 - CARTAGENA                    | 40.553,00              | 0,856% |
|                                                                                | \$            |              |                                               | 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                                                             | \$ -          |              | Otras Retenciones                             | 0,00                   | 0,000% |
| Salud hasta                                                                    | \$ 837.984    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                   | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                               | \$ 34.479.550 | \$ 1.047.000 |                                               | 0,00                   | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.141.000  |              |                                               |                        |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             | \$            |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                   |        |
|                                                                                |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$ 4.696.944,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

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

1. Apoye los diferentes procesos de Formación Profesional Integral para avanzar en temas de cobertura y calidad en el programa
2. Realice actividades de formación para el fortalecimiento de las capacidades técnicas de los aprendices.
3. Realice el registro de las acciones formativas en Sofía: evaluación de los resultados de aprendizaje
4. Evalúe oportunamente los resultados de aprendizaje de formaciones ejecutadas y finalizadas, conforme a los tiempos y lineamientos
5. Diligencie correcta y eficientemente los diferentes formatos propios de la formación titulada.
6. Anexe el informe de gestión contractual con los soportes que evidencien las actividades ejecutadas y dar cumplimiento a las acciones

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

*Maria Candia Palencia Matos*

**MARIA CANDIA PALENCIA MATOS  
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,

*Kelly del C. Angulo Cardenas*

**KELLY DEL CARMEN ANGULO CARDENAS  
TECNICO 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  
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                            |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento        | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1005640037                 |    | PALENCIA MATOS MARIA CANDIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 8b 16-35 | SANTA ROSA DEL SUR-BOLIVAR | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 322346363 | 9503598890 | I        | 2026/05/12 | 2026/05/20 | NEQUI | 8         | \$553,300 |

| 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 |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>                |                      |                |         |      | \$1,894,999 | \$303,200 |        |      | \$1,894,999 | \$236,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,894,999 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>       |                      |                |         |      | \$1,894,999 | \$303,200 |        |      | \$1,894,999 | \$236,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,894,999 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: SANTA ROSA DEL SUR Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados) |                      |                |         |      | \$1,894,999 | \$303,200 |        |      | \$1,894,999 | \$236,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,894,999 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                        | CC 1005640037        | PALENCIA MARIA | 25-14   | 30   | \$1,894,999 | \$303,200 | ESSC07 | 30   | \$1,894,999 | \$236,900 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,894,999 | \$9,900 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                             | <b>Afiliados( 1)</b> |                |         |      | \$1,894,999 | \$303,200 |        |      | \$1,894,999 | \$236,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,894,999 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                             |                 |                    |                  |                            |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------|-----------------|--------------------|------------------|----------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento        | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1005640037                 |    | PALENCIA MATOS MARIA CANDIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 8b 16-35 | SANTA ROSA DEL SUR-BOLIVAR | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Días Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 322346363 | 9503598890 | I        | 2026/05/12 | 2026/05/20 | NEQUI | 8         | \$553,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$1,800        | \$0                    | \$305,000        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$303,200        | \$1,800        | \$0                    | \$305,000        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$100          | \$0                    | \$10,000         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,900          | \$100          | \$0                    | \$10,000         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$236,900        | \$1,400        | \$0                    | \$238,300        |  |
| MUTUAL SER                   | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$236,900        | \$1,400        | \$0                    | \$238,300        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$550,000</b> | <b>\$3,300</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$553,300</b> |  |