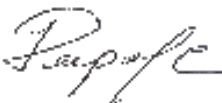
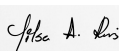


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		27
			Código Centro		952210
	REGIONAL CHOCÓ		Fecha Elaboración		Mayo de 2026
	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Versión		ENERO - 1,26
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso		94873-938370	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DELIA PAOLA MURILLO CORDOBA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 35.893.653		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: dpmurillo@sena.edu.co		Número de Cuenta:		53657010134	
IP/Nº de contacto: 0		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: 9119391/2026		Nº Compromiso SIIF 13526		Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES CAMPESENA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 21.975.356	
Número de pago 3				Valor Total del Contrato: \$ 32.413.650	
Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 16.481.517	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.493.839		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 1.211.367		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.705.206				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.047.785		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		-----		9503068949	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 11.500		\$ 11.500	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 670.521			
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			
Renta Exenta 25% \$20.687.730		\$ 1.349.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.252.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.047.785,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.078.806,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8551 - QUIBDO 12.158,00 0,200%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Pro Utch 82.408,00 1,500%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$5.399.273,00	
SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS MICTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Elabore proyecto formativo es "Elaboración De Un Programa De Supervisión De Ventas Para El Fortalecimiento De Las Mypimes En La Ciudad					
Elabore la Programación Pedagógica y Guía de Aprendizaje de la formación Contabilidad realice visita para recolección de cédulas y tra					
Se realizó reunión con las aprendices de la formación Tecnologo en Supervision de ventas para concertación de horarios de desarrollo d					
Se desarrolló reunión de concertación con Aprendices interesados en la formación Contabilidad en el corregimiento de tutunendo y el ba					
Presentación de informe mensual de actividades realizadas durante el mes de mayo de 2026 con sus respectivas evidencias					
Se asistió a la reunión de seguimiento presencial en la sede minercol con la Coordinadora Yilse Carrillo 8 de mayo					
Desplazamiento a reunión de concertación formación Tutunendo y zona norte					
Desarrollo formación diaria de la formación Tecnologo en Supervision de ventas en la sede minercol de 7 a 12 pm					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			<div></div> <div>DELIA PAOLA MURILLO CORDOBA EL CONTRATISTA</div>		
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					
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;			<div></div> <div>YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G20</div>		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período 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.			Fecha: 2026.05.27 15:00:30 -05'00'		
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 CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35893653		MURILLO CORDOBA DELIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 No 10-51	QUIBDO-CHOCO	6710419	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	1000000629		9503068949	I	2026/05/14	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	\$637,900

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)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC	35893653	MURILLO DELIA	230301	30	\$2,197,536	\$351,700	EPS037	30	\$2,197,536	\$274,700	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,197,536	\$11,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35893653		MURILLO CORDOBA DELIA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 No 10-51	QUIBDO-CHOCO	6710419	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	1000000629	9503068949	I	2026/05/14	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$637,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700	
TOTAL				1	\$637,900	\$0	\$0	\$637,900	

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9503068949

¿Cuánto?
\$ 637.900,00

Fecha
04 de mayo de 2026 a las 03:42 p. m.

Referencia
M15716621

¿De dónde salió la plata?
Disponible