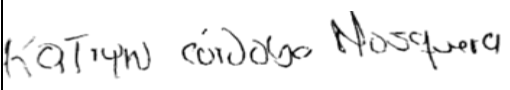
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	Código Regional	27
		Código Centro	952210
		Fecha Elaboración	Mayo de 2026
		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	55063-716736
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	KATRYN BETSEYDA CORDOBA MOSQUERA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	35.891.297	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	kcordoba@sena.edu.co	Número de Cuenta:	53607300085
IP/Nº de contacto:	3147801010	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:	9064206/2026	Nº Compromiso SIIF	7926
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.975.356		
Número de pago	4		
Valor Total del Contrato:	\$ 37.907.489		
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	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.493.839		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.641.939	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR			
	Mayo	Abril	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504857432	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 274.700	\$ 274.700	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 351.700	\$ 351.700	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retencion IVA
	\$		Reteica - 8551 - QUIBDO
	\$		
	\$		
	\$		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Pro Utch
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 837.984		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 24.135.685	\$ 1.214.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.521.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$5.401.696,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
El mes de MAYO se trabajó con las fichas 3504442 y 3505535 la cual se direcciona en la guía de aprendizaje y la estructura curricular de la formación. Plan de acción, concepto, entregas. Sobre los proyectos pedagógicos comunitario para la educación infantil. pedagógicas y acogida - adaptación. En los niños de 0 a 12 años. En la de estrategias pedagógicas para la atención infantil Y solución de conflicto Medio ambiente. Y la educación inicial Se pudo realizó mesas redondas, trabajos investigativos y exposición.			
Trabajos colaborativos. Sobre todo, lo referente a las actividades rectoras definición de primera infancia el objetivo el desarrollo. emocional dentro de los parámetros de infancia y adolescencia 1098. Se realizar con los diferentes cursos estrategias pedagógicas. De implementación conceptos y tipos, de características. Dentro de las prácticas educativas en los niños hasta los12 años de acuerdo. con el plan de atención Integral para la primera. Infancia. Inicial lluvia de ideas, debate. taller oral. taller escrito frente. a cada tema expuesto. Generando el hacer y el aprender en esas edades.			
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		 KATRYN BETSEYDA CORDOBA MOSQUERA 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;		ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA INSTRUCTOR G15	
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.			
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 35891297		CORDOBA MOSQUERA KATRYN BETSEYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MAKEN	RIOSUCIO-CHOCO	1234567	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	04857432	9504857432	I	2026/05/26	2026/05/19	BANCO AV VILLAS	0	\$637,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
1	CC 35891297	CORDOBA KATRYN																				230301	30	\$2,197,536	\$351,700	CCFC20	30	\$2,197,536	\$274,700					0				50		50	14-23	30	\$2,197,536	\$11,500	0	50	50	No	\$637,900		
Total	Afiliados(1)																							\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700					50		50								\$2,197,536	\$11,500		50	50			\$637,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35891297		CORDOBA MOSQUERA KATRYN BETSEYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO MAKEN	RIOSUCIO-CHOCO	1234567	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	04857432	9504857432	I	2026/05/26	2026/05/19	BANCO AV VILLAS	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	
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700	
TOTAL				1	\$637,900	\$0	\$0	\$637,900	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Afiliado / Pin Único
35891297

Valor a Pagar \$: 637,900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección.

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla 915104857432

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección.

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:
Partido de Cotización a Pagar: 2040 04

977 530 20260519 10:01 DE 370 LINEA 3
MR PAGADO: 637,900.00
NOMBRE: AFORTES EN LINEA
CLAVE: 9504057432
ID: 35891297
Fecha Aplicación: 20260519 FIN: 100136
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:
Este comprobante es un documento que acredita el pago de su obligación y no es un cheque ni un documento de cobro.
Este comprobante es válido para el pago de su obligación y no es un cheque ni un documento de cobro.
Este comprobante es válido para el pago de su obligación y no es un cheque ni un documento de cobro.