

 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)		Código Regional	86		
	REGIONAL PUTUMAYO		Código Centro	951810		
	CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO		Fecha Elaboración	Mayo de 2026		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26		
			ID de Proceso	07482-053035		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YERALDIN CAMILA QUIMBAYA MORENO		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.123.315.138		Tipo de cuenta:	AHORROS			
Correo electrónico: ycquimbaya@sena.edu.co		Número de Cuenta:	45116842495			
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:	8897126/2026	Nº Compromiso SIIF	3726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO, EN LA ESPECIALIDAD RELACIONADA CON EL PERFIL DEL INSTRUCTOR				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.654.409	
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 57.135.926	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.160.570	
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	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.641.939,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9505057743	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.867.439,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700	\$ 274.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700	\$ 351.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 11.500	\$ 11.500	Reteica - 74902 - PUERTO ASIS	48.674,00	1,000%
		\$			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% \$37.927.505		\$ 1.214.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.695.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$5.445.165,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Municipio de Puerto Asís, Instructor de Formación Complementaria para el programa de Víctimas. Especialidad: Administración						
Actividades a desarrollar del 1 al 31 de mayo de 2026:						
1.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3489376 Competencia: 260101047; RAP 4; Horas: 23,90						
2.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3511898 Competencia: 260101055; RAP 1: RAP 2; RAP 3; Horas: 47,90						
3.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3512472 Competencia: 260101055; RAP 1: RAP 2; RAP 3; Horas: 47,90						
4.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha: 3529243 Competencia: 260101055; RAP 1: RAP 2; RAP 3; Horas: 29,90						
Total, horas formación Mayo: 149,60						
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			Yeraldin Quimbaya			
			YERALDIN CAMILA QUIMBAYA MORENO 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 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.			ERIKA CAROLINA TORRES PORRAS INSTRUCTOR G08			
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 FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123315138		QUIMBAYA MORENO YERALDIN CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PUERTO ASIS	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	4227026	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	325809785	9505057743	N	2026/05/12	2026/05/21	BANCOLOMBIA	9	\$653,800

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	
1	CC 1123315138	QUIMBAYA MORENO YERALDIN CAMILA	230301	30	(\$3,044,000)	(\$487,100)	EP5037	30	(\$3,044,000)	(\$380,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$3,044,000)	(\$31,800)	0	\$0	\$0	
2	CC 1123315138	QUIMBAYA MORENO YERALDIN CAMILA	230301	30	\$5,242,000	\$838,800	EP5037	30	\$5,242,000	\$655,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,242,000	\$54,800	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,198,000	\$351,700			\$2,198,000	\$274,800			\$0	\$0			\$2,198,000	\$23,000		\$0	\$0	

USUARIO: 1123315138
CONTRASEÑA: camila154

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$2,300	\$0	\$354,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$351,700	\$2,300	\$0	\$354,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,000	\$200	\$0	\$23,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,000	\$200	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,800	\$1,800	\$0	\$276,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$274,800	\$1,800	\$0	\$276,600
TOTAL				1	\$649,500	\$4,300	\$0	\$653,800

USUARIO: 1123315138
CONTRASEÑA: camila154

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7e80661cf8c418a1491d1b85f873234c2516f575495a396cbb6ac82dd1fc5e5dd25d7a3cd2dd7977b389f93b0085d2fc

Número de Factura: YQDI-70

Fecha de Emisión: 22/05/2026

Fecha de Vencimiento: 22/05/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUIMBAYA MORENO YERALDIN CAMILA

Nombre Comercial: QUIMBAYA MORENO YERALDIN CAMILA

Nit del Emisor: 1123315138

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8551

País: Colombia

Departamento: Putumayo

Municipio / Ciudad: Puerto Asís

Dirección: CR 14 CL 15 ESQ BRR LOS PINOS

Teléfono / Móvil: 3184088901

Correo: eltocadordecamila@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C.

Teléfono / Móvil: 6013430111

Correo: eltocadordecamila@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	02	Honorarios Instructor	94	1,00	\$ 5.493.839,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.493.839,00

Notas Finales

36-02-00-086-951810; CO1.PCCNTR.8897126; ectorresp@sena.edu.co

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
22/05/2026 16:08:58
Documento validado por la
DIAN:
22/05/2026 16:08:58
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		0
Subtotal		5493839
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5493839
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		5493839
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 5493839

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal		5.493.839,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		5.493.839,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		5.493.839,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	COP \$	\$ 5.493.839,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099439610 Rango desde: 51 Rango hasta: 100 Vigencia: 2027-09-30