



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 PUTUMAYO
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	86
Código Centro	101086
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	57880-043944

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	JENNIFER KATHERINE SANCHEZ ROMERO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.123.307.157	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	katteok@hotmail.com	Número de Cuenta:	86854331843
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:	8811206/2026	Nº Compromiso SIIF	126
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA LA ESTRUCTURACIÓN Y APOYO INTEGRAL A LA GESTIÓN CONTRACTUAL Y CONVENCIONAL DE ADELANTE EN LA REGIONAL PUTUMAYO, LA CUAL INCLUYE, PERO NO SE LIMITA A LA ELABORACIÓN, REVISIÓN Y/O SEGUIMIENTO		

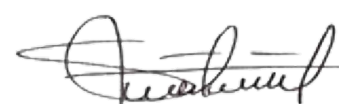
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 49.440.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.180.000,00	Valor Total del Contrato:	\$ 71.070.000
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 43.260.000

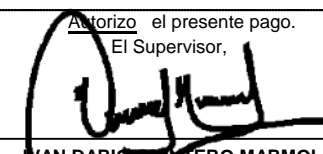
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 6.180.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.180.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.096.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9503784905	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.096.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.472.000	\$ 2.472.000	Base retención en la fuente a título de ICA	5.475.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 309.000	\$ 309.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 395.600	\$ 395.600	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	\$ 13.000	\$ 13.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 74902 - PUERTO ASIS	54.754,00	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%	\$ 41.375.460	\$ 1.366.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.743.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$6.125.246,00	

SON: SEIS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO- 15 al 31 de mayo del 2026	
Domicilio contractual, Puerto Asis Putumayo SENA Regional Putumayo - CAA	
1. Apoyar las áreas de la necesidad o demás áreas técnicas en todo lo relacionado con la gestión contractual.	
2. Durante el mes se programaron transferencias de conocimiento del Plan Nacional de Gestión Contractual 2026.	
3. se realizó la elaboración y revisión de los documentos correspondientes a la adiciones de contratos de instructores y suspensión	
4. Se realizó seguimiento y verificación de garantías vigentes en contratos en ejecución.	
5. Realizar la revisión y evaluación jurídica de los procesos de contratación de bienes	
6. Se socializaron formatos SIGA actualizados para fortalecer la gestión contractual institucional.	
7. Relacionar la EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR DEPENDENCIAS PRIMER TRIMESTRE -2026	

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	
 JENNIFER KATHERINE SANCHEZ ROMERO 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,  IVAN DARIÓ GONZÁLEZ MARMOL PROFESIONAL G02	

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
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1123307157		SANCHEZ ROMERO JENNIFER KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA FLORESTA	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3104576656	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	299813665	9503784905	I	2026/05/15	2026/05/11	BANCOLOMBIA	0	\$717,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
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 1123307157	SANCHEZ JENNIFER																		230301	30	\$2,472,000	\$395,600	EP5037	30	\$2,472,000	\$309,000		0	50	50	14-23	30	\$2,472,000	\$13,000	0	50	50	No	\$717,600	
Total	Afiliados(1)																					\$2,472,000	\$395,600			\$2,472,000	\$309,000			50	50			\$2,472,000	\$13,000		50	50			\$717,600

usuario: CC1123307157

Contraseña: Jennifer1234567

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1123307157		SANCHEZ ROMERO JENNIFER KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA FLORESTA	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	3104576656	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	299813665	9503784905	I	2026/05/15	2026/05/11	BANCOLOMBIA		0	\$717,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$395,600	\$0	\$0	\$395,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$395,600	\$0	\$0	\$395,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,000	\$0	\$0	\$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,000	\$0	\$0	\$309,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$309,000	\$0	\$0	\$309,000
TOTAL				1	\$717,600	\$0	\$0	\$717,600