



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 TOLIMA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	50289-127809

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA DENIS ROJAS MARTINEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.696.522	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mrojasm@sena.edu.co	Número de Cuenta:	59742215371
IP/Nº de contacto:	3203604637	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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9029128/2026	Nº Compromiso SIIF	20726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR DE CARACTER TEMPORAL, PARA CUMPLIR LA PLANEACION Y EJECUCION DE LA FORMACION EN LAS DIFERENTES AREAS DE CONOCIMIENTO DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN EL MARCO DE PROGRAMAS DE FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.532.472
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 49.585.802
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.794.975

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
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.113.197	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Marzo	Febrero			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9500062202	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.113.197,00	
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 III	\$ 46.200	\$ 46.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8541 - IBAGUE	14.212,00	0,300%
				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	\$ -		Bomberos	853,00	6,000%
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	\$ 1.038.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.038.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.722.432,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Principales actividades ejecutadas según el objeto del contrato C01.PCCNTR. 9029128 de 2026
1-Aplique los procedimientos en su totalidad contractuales como relaciona GF_65696522_20726_MAR_2026. GC_65696522_20725_MAR_2026
2-Aplique los procedimientos relacionados en el alistamiento de procesos de F.P.I. como se relaciona la planeación pedagógica
3-Selección de estrategias didácticas activas como relaciona las guías de aprendizaje y la dinámica de la formación profesional integral
4-Aplique los procedimientos relacionados en la guía de aprendizaje. GFPI-F-135 ver4
5-Oriente procesos de aprendizaje según la planeación pedagógica: GFPI-F-134 según planeado desde la coordinación académica y la FPI
6-Valide los contenidos que se impartieron en la formación a través de las estrategias pedagógicas de enseñanza aprendizaje que favorecen la creación del conocimiento y validando el aprendizaje mediante evidencias de desempeño, conocimiento y producto.
7-Oriente formación profesional Integral a las siguientes fichas: 3328397 - 3443587- 3443516 en la ciudad de IBAGUE

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

MARTHA DENIS ROJAS MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

YOLANDA CARDENAS VILLAMARIN
INSTRUCTOR

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
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65696522		ROJAS MARTINEZ MARTHA DENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA19CASA30VILLACAF E	IBAGUE-TOLIMA	2676049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	98818640	9500062202	I	2026/03/06	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	\$569,300

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							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,804	\$44,900			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,804	\$44,900			\$0	\$0					
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,804	\$44,900			\$0	\$0					
1	CC	65696522	ROJAS MARTHA	230201	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$44,900	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,804	\$44,900			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65696522		ROJAS MARTINEZ MARTHA DENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA19CASA30VILLACAF E	IBAGUE-TOLIMA	2676049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	98818640	9500062202	I	2026/03/06	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	\$569,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$0	\$0	\$44,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$569,300	\$0	\$0	\$569,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65696522		ROJAS MARTINEZ MARTHA DENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA19CASA30VILLACAF E	IBAGUE-TOLIMA	2676049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	132875921	9501342248	N	2026/03/06	2026/03/11	BANCOLOMBIA	5	\$17,300

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								
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$55,196	\$8,800			\$55,196	\$6,900			\$0	\$0			\$55,196	\$1,300			\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$55,196	\$8,800			\$55,196	\$6,900			\$0	\$0			\$55,196	\$1,300			\$0	\$0							
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$55,196	\$8,800			\$55,196	\$6,900			\$0	\$0			\$55,196	\$1,300			\$0	\$0							
1	CC	65696522	ROJAS MARTHA	230201	30	(\$1,839,804)	(\$294,400)	EPS002	30	(\$1,839,804)	(\$230,000)	0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,839,804)	(\$44,900)	0	\$0	\$0								
2	CC	65696522	ROJAS MARTHA	230201	30	\$1,895,000	\$303,200	EPS002	30	\$1,895,000	\$236,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,895,000	\$46,200	0	\$0	\$0								
Total	Afiliados(1)				\$55,196	\$8,800			\$55,196	\$6,900			\$0	\$0			\$55,196	\$1,300			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65696522		ROJAS MARTINEZ MARTHA DENIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA19CASA30VILLACAF E	IBAGUE-TOLIMA	2676049	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	132875921	9501342248	N	2026/03/06	2026/03/11	BANCOLOMBIA	5	\$17,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$100	\$0	\$8,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$8,800	\$100	\$0	\$8,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,300	\$100	\$0	\$1,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$100	\$0	\$7,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$6,900	\$100	\$0	\$7,000	
TOTAL				1	\$17,000	\$300	\$0	\$17,300	