



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 RISARALDA

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	922310
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	82003-994192

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA MARCELA AGUIRRE MARIN	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	42.032.374	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lina-1919@hotmail.com	Número de Cuenta:	85200019984
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	SI
¿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:	9124584/2026	Nº Compromiso SIIF	13326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: 66-9-2026-001254 PRESTAR SERVICIOS EN SOPORTE TÉCNICO PARA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE CASOS EN ONBASE, MANEJO DE REPOSITORIO DOCUMENTAL, ORGANIZACIÓN Y GENERACIÓN DE EXPEDIENTES ELECTRÓNICOS.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 42.000.000
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 67.000.000
Valor Bruto Pago:	\$ 6.000.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 36.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.000.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.000.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.977.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9505551621	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.977.400,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.400.000	\$ 2.400.000	Base retención en la fuente a título de ICA	5.316.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 300.000	\$ 300.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 384.000	\$ 384.000	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	\$ 12.600	\$ 12.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8560 - DOSQUEBRADAS	15.948,00	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	\$ -		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	\$ 1.326.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.427.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.984.052,00	

SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se llevaron a cabo actividades de análisis y gestión de los requerimientos e incidentes registrados por los usuarios y aspirantes.
 Se realizaron actividades orientadas a la gestión, seguimiento y control de los requerimientos de la plataforma OnBase.
 Se desarrollaron actividades orientadas a la revisión, depuración y gestión de expedientes electrónicos, establecidos por la Entidad.
 Se ejecutaron actividades relacionadas con la gestión, mantenimiento del repositorio documental en la nube y control de la información.
 Se realizó la administración y actualización de los instrumentos de control definidos para el registro de las solicitudes recibidas.
 Se emplearon actividades encaminadas al cumplimiento de los lineamientos institucionales en materia de seguridad de la información.
 Se participó en jornadas de actualización, transferencia de conocimiento y fortalecimiento de competencias de gestión documental.
 Se promovieron acciones de ajuste y mejora orientadas a optimizar la administración de la información y control documental.
 ESTAS ACTIVIDADES SE DESARROLLARON EN EL CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA DE DOSQUEBRADAS.

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

LINA MARCELA AGUIRRE MARIN
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,

WILSON RAMIREZ ZULUAGA
INSTRUCTOR G20

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
SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42032374		AGUIRRE MARIN LINA MARCELA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CARRERA 37B # 35-56	PEREIRA-RISARALDA	3446779	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	355235460	9505551621	1	2026/06/18	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$696,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$384,000	\$0	\$0	\$384,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,600	\$0	\$0	\$12,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$300,000	\$0	\$0	\$300,000	
TOTAL				1	\$696,600	\$0	\$0	\$696,600	