



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 GUAVIARE

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLOGICO DEL GUAVIARE

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

Código Regional	95
Código Centro	953310
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	55754-956371

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	VALENTINA RIVERA SALGADO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.807.970	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	vriveras@sena.edu.co	Número de Cuenta:	05961673048
IP/Nº de contacto:	85321	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:	9115280/2026	Nº Compromiso SIIF	10026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL, PARA ORIENTAR FPI PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA P. REGULAR, CAMPESENA Y/O E. POPULAR RED INSTITUCIONAL DE ENSEÑANZA E IDIOMAS QUE IMPARTE CDATTG. RDO.CPE NO. 95-9-2026-000304.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 35.709.953
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 58.600.949
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 30.216.114

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.493.839	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	\$ 5.493.839		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.641.939	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	-----	9505538571	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.641.939,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 274.700	\$ 274.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 351.700	\$ 351.700	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	\$ 11.500	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-Univesidad de la Amazonia	27.469,00	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	\$ 1.214.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.958.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.466.370,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar los procesos de formación según las necesidades detectadas en cada programa de formación
Orientar procesos de formación enfocados en describir de forma oral y escrita objetos comunes de sus entornos inmediato
Ejecutar procesos formativos con la intención de intercambiar datos de información personal, rutinas y hábitos en un entorno social
Proporcionar bases sólidas para que los aprendices puedan identificar palabras y expresiones en situaciones comunicativas
Programar actividades de enseñanza-aprendizaje basados en las competencias de escucha, lectura, oral y escrita Evaluar los resultados
Evaluar los resultados en la plataforma SOFIA PLUS

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

**VALENTINA RIVERA SALGADO
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,

**JARVINSON AGUILAR URIBE
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
JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO
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 1053807970		RIVERA SALGADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 19A #725-64	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	3116046452	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2026-06	2026-06	354342772	9505538571			I	2026/07/16	2026/06/01	\$637,900
								BANCOLOMBIA	
									0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor
	Sucursales- PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$11,500
	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$0
	Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$0
1	1053807970	RIVERA VALENTINA	25-14	30	\$2,197,536	\$274,700	EP6037	30	\$11,500
Total	Afiliados (1)				\$2,197,536	\$274,700			\$11,500

SALUD					CCF					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Valor	IBC	Aporte	Dias	Valor	IBC	Aporte
	Sucursales- PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$0	\$2,197,536	\$11,500	\$0	\$0	\$0	\$0
	Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$0	\$2,197,536	\$11,500	\$0	\$0	\$0	\$0
	Ciudad: SAN JOSE DEL GUAVIARE Depto: GUAVIARE (1 Afiliados)				\$2,197,536	\$274,700	\$0	\$0	\$0	\$2,197,536	\$11,500	\$0	\$0	\$0	\$0
1	1053807970	RIVERA VALENTINA	25-14	30	\$2,197,536	\$274,700	EP6037	30	\$11,500	\$2,197,536	\$11,500	0	\$0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,197,536	\$274,700			\$11,500	\$2,197,536	\$11,500	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1053807970		RIVERA SALGADO VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	c/l 19A #25-64	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	3116046452	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor				
2026-06	354342772	9905538571	2026/07/16	2026/06/01	BANCOLOMBIA				
		I			0				
					\$637,900				

RESUMEN DE PAGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)										
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7			1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS										
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	14-23	860,011,153	6			1	\$11,500	\$0	\$0	\$11,500
NUEVA E.P.S.										
	EPS037	900,156,264	2			1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
TOTAL						1	\$637,900	\$0	\$0	\$637,900