



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 SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	16 de Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	32651-461823

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.098.728.478	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ljruedat@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0333761773
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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?			
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:	8924104/2026	Nº Compromiso SIIF	2426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO, ATENCION A SECTOR EMPRESARIAL, PRESENTACION DE PORTAFOLIO DE SERVICIOS, GESTIÓN DE SOLICITUDES MEDIANTE EL APLICATIVO CRM. PL 345 DIAS VR MES \$5.538.120				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 38.766.840
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 63.688.380
Valor Bruto Pago:	\$ 5.538.120,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.228.720

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.538.120	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	\$ 5.538.120		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.671.020	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9505616231	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.671.020,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.215.248	\$ 2.215.248	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.906.620,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 277.000	\$ 277.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 354.500	\$ 354.500	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	\$ 11.600	\$ 11.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8211 - BUCARAMANGA	44.160,00	0,900%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	Sobretasa Bomberil	4.416,00	10,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.224.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.525.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.489.544,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar acercamiento con las empresas asignadas para agendamiento y gestion de primera visita de atención empresarial
Asistencia y participación de las distintas capacitaciones programadas por la Dirección General y Regional
Registro de visitas realizadas en el CRM, junto a la gestion de la visita y creación de las solicitudes de cada atención empresarial
Se realizo la primera atención empresarial a 49 empresas de manera presencial y virtual para revisar lo correspondiente a cuota regulada, contrato de aprendizaje y divulgación del portafolio de servicio

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

Leidy Johana Rueda Tellez

LEIDY JOHANA RUEDA TELLEZ
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,

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
PROFESIONAL G10

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
JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL A G08

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098728478		RUEDA TELLEZ LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 B N 17 D 36	BUCARAMANGA-SANTANDER	7777777	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	369641819	9505616231	I	2026/06/19	2026/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$643,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,215,248	\$354,500			\$2,215,248	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,248	\$11,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,215,248	\$354,500			\$2,215,248	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,248	\$11,600		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$2,215,248	\$354,500			\$2,215,248	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,248	\$11,600		\$0	\$0
1	CC 1098728478	RUEDA LEIDY	230201	30	\$2,215,248	\$354,500	EPS037	30	\$2,215,248	\$277,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,215,248	\$11,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,215,248	\$354,500			\$2,215,248	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,248	\$11,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098728478		RUEDA TELLEZ LEIDY JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 89 B N 17 D 36	BUCARAMANGA-SANTANDER	7777777	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	369641819	9505616231	I	2026/06/19	2026/06/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$643,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$354,500	\$0	\$0	\$354,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$354,500	\$0	\$0	\$354,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000	
TOTAL				1	\$643,100	\$0	\$0	\$643,100	