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-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 de Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**80780-434066**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	37.706.609	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	spilonieta@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	230520011479
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**	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:	9218826/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**13126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO DESARROLLO EMPRESARIAL Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES EMPRENDIMIENTO,DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS, PARA EL CUMPLIMIENTO METAS, DE LA REGIONAL PL 327 DIAS VR MES $5.032.000

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2026**	**Al**	**30/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.224.000
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 54.848.800
Valor Bruto Pago:			**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.192.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 565.266	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.597.266**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.759.966**	**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		----------	**37286292**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.759.966,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.012.800	$ 2.012.800	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.032.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 251.600	$ 251.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 322.100	$ 322.100	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 I		$ 10.600	$ 10.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,600%
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	0,00	10,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.253.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.687.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$5.032.000,00**	

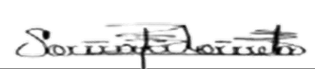
SON: CINCO MILLONES TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe en la asistencia de las reuniones de empalme por parte de la interventoría asignados de la Dirección Nacional de Emprendimie
Participe en la Elaboración del informe ejecutivo de gestión y plan de acción desarrollado conforme a las directrices nacionales que d
Participe en la elaboración y se consolido el Tablero de Gestión del Centro Agroturístico, en el cual se realizó seguimiento y análisi
Realice acompañamiento en recibidos a satisfacción y actas de seguimiento de los proyectos Fondo Emprender en etapa de Puesta en March
Realice entrenamiento de los servicios del centro de desarrollo empresarial – Plan de Negocio 1 y 2. Basados en la presentación de la
Participe en la mesa de trabajo articulada en conjunto con tecno parque y profesores de la titulada para realizar plan de acción dirig
Participe en la capacitación de la firma digital contrato de cooperación empresarial dirigida a los emprendedores de los proyectos p
Acompañe a los emprendedores en puesta en marcha del FE a la realización de clúster de servicios dirigido a realizada en la sede Unisa
Acompañamiento y orientación en los procesos de ajuste en plan operativo para los proyectos próximos puesto en marcha dirigido a grupo

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



SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,



OLINDA FLOR AMADO PLATA
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

17/06/26 23:20:23 USUARIO: SIC - C.C. 37706609

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SONIA CONSUELO PILONIETA PILONIETA
IDENTIFICACIÓN:	CC-37706609
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-03
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37286292
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37286292
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 2.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.000	$ 255.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 326.400	$ 326.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.040.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.700	$ 10.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 592.100	$ 592.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2026