



REGIONAL META

DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	50
Código Centro	101050
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	22565-810361

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEIDY THATIANA DIAZ MORALES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.896.360	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ltdiaz@sena.edu.co	Número de Cuenta:	84194969286
IP/N° de contacto:	0	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:	9299164/2026	Nº Compromiso SIIF	9426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST; PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA SUSCRITO POR EL SENA REGIONAL META PARA LA VIGENCIA 2026				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 33.308.373
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 47.583.390
Valor Bruto Pago:			\$ 4.758.339,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 28.550.034

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.758.339	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.758.339		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.797.905	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Junio	Mayo				
Nº Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9505417726	Base retención en la fuente a título de RENTA		2.797.905,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.903.336	\$ 1.903.336	Base retención en la fuente a título de ICA		4.758.339,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 238.000	\$ 238.000	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 304.600	\$ 304.600	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		\$ 10.000	\$ 10.000	Menos Retencion IVA		0,00	15%
		\$		Reteica - 8299		0,00	0,600%
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				-	0,00
Dependientes hasta		\$ 475.834				-	0,00
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -				-	0,00
Renta Exenta 25%	\$34.479.550	\$ 932.000				-	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.796.000					-	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.758.339,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas
Se realizo verificacion de Pagos de seguridad del personal, Pago de nomina
Se solicitaron las evidencias respectivas en cuanto a capacitaciones del personal
Atendi las solicitudes realizadas por las diferentes Regionales reportando cada una a la empresa de seguridad
se verificaron cada uno de los certificados emitidos por las regionales
Realice reunion con el coordinador de operaciones de la empresa de seguridad.
Se atendieron las solicitudes realizadas por la supervisora del contrato.

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

LEIDY THATIANA DIAZ MORALES
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.

DIOMIRA HERNANDEZ ALVARADO
PROFESIONAL G03

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 IVAN BARRERO BUITRAGO
DIRECTOR REGIONAL B G07

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121896360		DIAZ MORALES LEIDY THATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conminio de las margarita 2 casqa H8	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	404347387	9505417726	I	2026/06/16	2026/06/19	NEQUI	\$563,900

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)					\$1,903,336	\$304,600			\$1,903,336	\$238,000			\$0	\$0			\$1,903,336	\$19,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,903,336	\$304,600			\$1,903,336	\$238,000			\$0	\$0			\$1,903,336	\$19,900		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,903,336	\$304,600			\$1,903,336	\$238,000			\$0	\$0			\$1,903,336	\$19,900		\$0	\$0	
1	CC	1121896360	DIAZ LEIDY	230201	30	\$1,903,336	\$304,600	EPS002	30	\$1,903,336	\$238,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,903,336	\$19,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,903,336	\$304,600			\$1,903,336	\$238,000			\$0	\$0			\$1,903,336	\$19,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121896360		DIAZ MORALES LEIDY THATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conminio de las margarita 2 casqa H8	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	404347387	9505417726	I	2026/06/16	2026/06/19	NEQUI	3	\$563,900	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,600	\$700	\$0	\$305,300		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$304,600	\$700	\$0	\$305,300		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,900	\$100	\$0	\$20,000		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,900	\$100	\$0	\$20,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,000	\$600	\$0	\$238,600		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$238,000	\$600	\$0	\$238,600		
TOTAL				1	\$562,500	\$1,400	\$0	\$563,900		



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505417726

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

19 de junio de 2026 a las 9:44 a. m.

CUS

404347387

Referencia Nequi

M04071780

¿Cuánto?

\$ 563.900,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

181.51.34.196

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1121896360

Factura de comercio

9505417726

Tu plata salió de:



Disponible