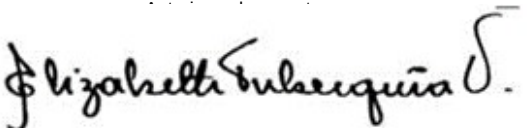


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO REGIONAL-APORTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8		
			Código Centro		101008		
			Fecha Elaboración		Junio de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		70483-895969		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		MARIA CRISTINA ROSALES OROZCO		Banco a consignar:		AV VILLAS	
Cédula de Ciudadanía		22.478.050		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		mrosales@sena.edu.co		Número de Cuenta:		824851450	
IP/N° 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						SI	
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							
N° del contrato:		890442/2026	N° Compromiso SIIF		8026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.SERVICIOS PROFESIONALES A LA REGIONAL ATLÁNTICO PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO Y ATENCIÓN AL SECTOR EMPRESARIAL, EL CUAL INCLUYE LA PRESENTACIÓN DETALLADA RADICADO 08-9-2026-001255 ...PZO 31/12/2026					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.766.854	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:		\$ 63.134.591	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.538.122,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.228.732	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 5.538.122		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		\$ 5.538.122				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.671.022		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.671.022,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9505285568	Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.538.122,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.215.249	\$ 2.215.249	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 277.000	\$ 277.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.500	\$ 354.500	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL I		\$ 11.600	\$ 11.600	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		64.242,00	1,160%
		\$ -				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	\$ 1.224.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.323.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$ 5.473.880,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Reunión empresarial para acompañamiento en procesos y requerimientos del empresario							
Se atendieron solicitudes por parte de nuestro coordinador Rodrigo Cienfuegos y se enviaron a los responsables de aprendizaje encargad							
Reunión para hacer seguimientos a estrategias 2026 Reunión de Seguimiento equipo de Gestores Empresariales Reunión de seguimiento a							
Registros en el CRM con detalles y solicitudes empresariales.							
Se atiende solicitudes de empresarios, gestionando cada una de las misma con el área encargada para darle solución y tramite.							
Se realizo solicitudes al centro de formación por medio del aplicativo CRM.							
Apoyo a Festival Enyucate(Caracolí), Festival del Pastel(Pital de Megua), Lanzamiento a Festivales, Evento Empresarial Cotelco 2026							
Encuentro de Pescadores Artesanales de Colombia, Planificación de eventos empresariales con Tesoros del Atlántico y relacionamiento							
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							
				MARIA CRISTINA ROSALES OROZCO 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 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.							
				ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS PROFESIONAL G06			
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO 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 22478050		ROSALES OROZCO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 N 4-21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6598598	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	1000001150		9505285568	I	2026/06/12	2026/06/12	BANCO DE BOGOTA	\$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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,215,209	\$354,500			\$2,215,209	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,209	\$11,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,215,209	\$354,500			\$2,215,209	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,209	\$11,600	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,215,209	\$354,500			\$2,215,209	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,209	\$11,600	\$0
1	CC 22478050	ROSALES MARIA	25-14	30	\$2,215,209	\$354,500	EPS002	30	\$2,215,209	\$277,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,215,209	\$11,600	0
Total Afiliados(1)					\$2,215,209	\$354,500			\$2,215,209	\$277,000			\$0	\$0			\$2,215,209	\$11,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22478050		ROSALES OROZCO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 N 4-21	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6598598	Si

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	1000001150	9505285568	I	2026/06/12	2026/06/12	BANCO DE BOGOTA	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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000	
TOTAL				1	\$643,100	\$0	\$0	\$643,100	