

SENA

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional73
Código Centro912310
Fecha ElaboraciónMayo de 2026
VersiónENERO - 1,26
ID de Proceso28799-450743

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NATALIA MUÑOZ VELASQUEZ	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.077.877.223	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	nmuozv@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24115267725
IP/Nº 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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:		Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%	

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9084305/2026	Nº Compromiso SIIF	46126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista en el área Pecuaría de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de Atención a Víctimas en Situación de Desplazamiento en			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Hasta	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.225.066
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 47.635.466
Valor Bruto Pago:	\$ 4.732.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 32.493.066
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.732.000			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	\$ 4.732.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.129.700			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGARTable

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	37195885	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.129.700,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.892.800	\$ 1.892.800	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.732.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.600	\$ 236.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 302.900	\$ 302.900	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 II	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	-	Reteica - 8551 - ESPINAL	23.660,00	0,500%
	\$ -	-		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	\$ -	-	Pro-Universidad	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% \$37.927.505	\$ 1.043.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.193.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$			VALOR A PAGAR	\$4.708.340,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CETE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGOFICHA 3499221: ENCAsETAMIENTO De AVESFICHAFicha 3499226: Aplicación de plan sanitario en granjas de producción de pollo de engorde FichaficHa: 3499235: PrácticAs de AlimentAción pArA Pollos de EngorDe

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

Natalia Muñoz Velásquez

NATALIA MUÑOZ VELASQUEZEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATOEn 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,

PABLO ALEJANDRO HOYOS VARGASIINSTRUCTOR

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
MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



RAZÓN SOCIAL :	NATALIA MUÑOZ VELASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1077877223
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-08
FECHA DE PAGO:	2026-05-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37195885
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37195885
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.893.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 236.700	\$ 238.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.893.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.900	\$ 302.900	\$ 305.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.893.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 19.800	\$ 20.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.300	\$ 559.400	\$ 564.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/06/2026
----------------------------------	------------