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 CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**61904-283093**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURANDY MELISSA RODRIGUEZ ILLERA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.007.968.501	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yurandyr09@gmail.com	**Número de Cuenta:**	43453937314
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:	8981369/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) DEL CENTRO CAE EN EL DEP DEL CESAR EN MOD PRES Y/O VIRTUAL EN EL AREA DE COCINA Y RESP CPE NO. 20-9-2026-000715

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.678.750
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.282.083
Valor Bruto Pago:			**$ 3.662.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.016.250

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.662.500	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	**$ 3.662.500**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.956.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**86102928**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.750.905
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 218.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 280.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 9.200	$ 9.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 306.000	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ 240.000	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 652.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.194.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.956.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - AGUACHICA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	18.313,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.644.187,00**	

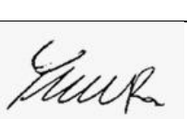
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se realizo evaluación de fichas finalizadas
se utilizo la plataforma de sofia plus para registro
se oriento curso de cocina colombiana
se oriento curso de tortas y batidos esponjosos
se oriento curso de manipulacion e higiene
se dio respuesta a las solicitudes realizadas por supervision
se busco futuros aprendices para realizar los cursos

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



YURANDY MELISSA RODRIGUEZ ILLERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

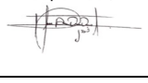
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

enlace operativo

Operador de Información

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-14, 09:40:16 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	YURANDY MELISSA RODRIGUEZ ILLERA
CC	1007968501
Referencia de Pago / Número Planilla	86102928
Número Pago Consolidado	
Tipo de Planilla	I
Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Estado de la Transacción	Aprobada

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	1
N800224808	230301	PORVENIR	1
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1

Espacio para
Logo Corporativo

YURANDY MELISSA RODRIGUEZ ILLERA
NIT 1.007.968.501-1
CR 18 6 03 BRR LAS AMERICAS
Tel: (607) 3150527546
Aguachica - Colombia
Yurandyr09@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVG 10

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(605) 461500
Dirección	Cra 40 Km 1 Vía Bucaramanga	**Ciudad**	Aguachica - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/07/2026, 22:09
Expedición	12/07/2026, 22:09
Vencimiento	12/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Rete.	Vr. Bruto
1	INSTRUCTOR SENA MES DE JULIO 2026	1.00	3,662,500.00	0.00	3,662,500.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones seiscientos sesenta y dos mil quinientos pesos m/cte

Total Bruto	3,662,500.00
Total a Pagar	**3,662,500.00**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 3,662,500.00

Observaciones:
$#$36-02-00-020-952010;8981369;jaorozco@sena.edu.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764106803971 aprobado en 20260304 prefijo FVG desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 5630 Expendio de bebidas alcohólicas para el consumo dentro del establecimiento Tarifa
CUFE: cc1b71cbd8f002a61e05ad5ffa7f8861434cc7504ddae0a811f645177cc0a1edffc4e50a5a72c4738f3cb48ea8e86da0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML