

 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)		Código Regional	73		
	REGIONAL TOLIMA		Código Centro	931010		
	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA		Fecha Elaboración	Julio de 2026		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26		
			ID de Proceso	30190-874477		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: LILIANA MARCELA ORTIZ NEIRA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 38.144.653		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: marcelaortiz2004@hotmail.com		Número de Cuenta: 43523488458				
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI		
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						
N° del contrato:	8950984/2026	N° Compromiso SIIF	5126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL DISEÑO Y DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE FACILITEN A LAS REGIONALES Y CENTROS DE FORMACIÓN DEL PAÍS EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN EL MARCO DEL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ESPECIALMENTE EN LO RELACIONADO CON LAS ACCIONES DE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 29.280.000	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 53.680.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.880.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.400.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.880.000	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		\$ 4.880.000			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.235.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.235.400,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	6022738437	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.880.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.000	\$ 244.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.400	\$ 312.400	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		\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 8560 - IBAGUE	24.400,00	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		\$ -		Bomberos	1.464,00	6,000%
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	\$ 1.078.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.390.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.854.136,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Actualización del archivo Bitácoras 2026, con respecto a las convocatorias que acompaño en total 12 al momento de hoy						
Se realizó valoración de ideas de negocio de los centros 9209, 9302, 9538 y sustentacion aprendices del centro 9208						
Se realizaron las sesiones de MESA con los integrantes de subequipo a fin de validar las evidencias en la herramienta compromISO						
Elaboraciones de audios y grabaciones de audios de actualizacion de panes para el SVP, convocatorias lideras por centro						
Generacion de presentacion para sena empresa						
Participacion de la charla de lineamientos para el diligenciamiento planes de cierre de brechas agendada por centro de comercio y servicios.						
Actualizacion del archivo planes de trabajo para los subequipos a los cuales pertenezco; 10 en total						
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						
						
LILIANA MARCELA ORTIZ NEIRA EL CONTRATISTA 38.144.653						
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.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
						
CARLOS MARIO AREVALO COBOS 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 ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38144653	NÚMERO PLANILLA:		6022738437	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				LILIANA MARCELA ORTIZ NEIRA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES	junio	AÑO	2026
CIUDAD/MUNICIPIO:		IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:		0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES
DIRECCIÓN:		SIMON BOLIVAR ETAPA 2 MANZ 9 CASA 9	TELÉFONO:	99999999	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442032294
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per						
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 312.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 312.400	\$ 0	\$ 312.400
SUBTOTALES:										\$ 312.400	\$ 0	\$ 312.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 244.000		\$ 0		\$ 0	\$ 244.000	\$ 0	\$ 0	\$ 244.000	
SUBTOTALES:													\$ 244.000	\$ 0	\$ 0	\$ 244.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.200	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200
SUBTOTALES:									\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 10.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE											SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES													PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP						DÍAS COT	IBC	CCF				SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
										ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN			TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 38144653	ORTIZ NEIRA LILIANA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.952.000			NO											25-14 COLPENSIONES	30	1.952.000	\$ 312.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 312.400	EPS005-SANITAS S.A	30	1.952.000	\$ 244.000	\$ 0	\$ 244.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.952.000	\$ 38144653	\$ 10.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

TOTAL PAGADO: \$ 566.600