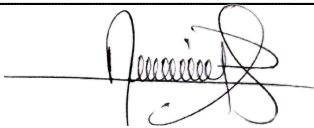
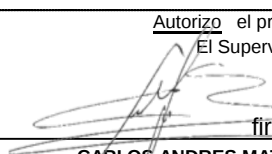


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76	
			Código Centro		101076	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		78910-968144	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ADALGISA PALACIO SANTA		Banco a consignar:		BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía		38.790.061		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		adpalacios@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0910006093
IP/N° de contacto:		3176666747		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						
N° del contrato:		8975353/2026		N° Compromiso SIIF		19426
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.192.000
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.160.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.032.000		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		\$ 5.032.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.328.200		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9507046614		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 2.012.800		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 251.600		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 322.100		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 21.100		\$ 21.100		Reteica - 7020 - CALI
		\$ -		\$ -		Reteica - 7020 - GUADALAJARA D
		\$ -		\$ -		-
		\$ -		\$ -		-
		\$ -		\$ -		-
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Pro-UCEVA
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Universidad del Pacifico
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.109.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.198.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.980.674,00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se participa en reunión semanal para seguimiento de indicadores citada por el profesional G02 Carlos A. Matallana.						
Se realizaron orientaciones a los emprendedores y empresarios de manera presencial y virtual.						
Se acompañó en asesoría en puesta en marcha de cierre a las empresas: ID 90247 ID 90450 ID 92435 ID 91080 ID 101072						
Se realizó entrenamiento de alistamiento puesta en marcha para proyectos que inician 2026: ID 98596,98604,99048,115580 Y 115749.						
Se realizó acompañamiento a las empresas en fortalecimiento empresarial: Molina Comestibles, CIMEVAT,AGROBIOTEC,ASEVAL,ASCAGUAY.						
Se realizaron entrenamientos Plan de Negocio I a los emprendedores que aprobaron el pitch.						
Se realizó articulación con el Decano de la Facultad de Administración de la TEPA Buga						
Se cargan las evidencias establecidas en las diferentes plataformas y se presenta informe de actividades.						
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						
						
ADALGISA PALACIO SANTA 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.						
						
Autorizo el presente pago. El Supervisor, firma digital CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ PROFESIONAL G02						
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 FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38790061		PALACIO SANTA ADALGISA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 35 #37-16	TULLUA-VALLE	2312008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	452784494	9507046614	I	2026/07/15	2026/07/06	NEQUI	0	\$725,40

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	lst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$341,900			\$2,012,800	\$40,300			\$2,012,800	\$21,100	\$0	\$0		\$725,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$341,900			\$2,012,800	\$40,300			\$2,012,800	\$21,100	\$0	\$0		\$725,400
Ciudad: TULUA Depto: VALLE (2 Afiliados)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$341,900			\$2,012,800	\$40,300			\$2,012,800	\$21,100	\$0	\$0		\$725,400
1	CC	38790061	PALACIO ADALGISA																	25-14	30	\$2,012,800	\$322,100	EP5005	30	\$2,012,800	\$251,600	CCF57	30	\$2,012,800	\$40,300	14-23	30	\$2,012,800	1.044%	\$21,100	30	\$0	\$0	No	\$635,100	
2	TI	1006051507	PALACIO JHOAN																	0		\$0	\$0	EP5005	30	\$0	\$90,300	0		\$0	\$0	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$90,300		
Total Afiliados (2)																									\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$341,900			\$2,012,800	\$40,300			\$2,012,800	\$21,100	\$0	\$0		\$725,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,100	\$0	\$0	\$21,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,100	\$0	\$0	\$21,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$40,300	\$0	\$0	\$40,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$341,900	\$0	\$0	\$341,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$341,900	\$0	\$0	\$341,900
TOTAL				1	\$725,400	\$0	\$0	\$725,400