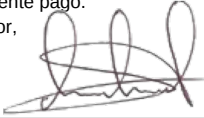


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68	
			Código Centro		930910	
			Fecha Elaboración		17 de Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		00028-285653	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: IBETH TATIANA RAPALINO ALVARADO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.095.928.506			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: irapalino@sena.edu.co			Número de Cuenta: 28763680357			
IP/Nº 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		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: 9239540/2026		Nº Compromiso SIIF 20626		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERV. PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJEC DE LA FORMACION, EVALUACION DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFIN EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS PARA EL DESARR DE HABILIDADES Y COMPET TÉC DE POBLACION CAMPESINA 270D V/R MES \$4.737.497				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 21.634.570		
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 42.637.473		
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 16.897.073		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%				
Ingresos por comisiones \$ 2.189.840		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.927.337				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.783.337		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		-----		6022148842		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL I		\$ 9.900		\$ 9.900		
		\$				
		\$				
		\$				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				
Dependientes hasta		\$ -				
Salud hasta \$ 837.984		\$ -				
Renta Exenta 25% \$34.479.550		\$ 1.594.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.627.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.783.337,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.387.237,00		
				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 - 8530 - BUCARAMANGA 45.988,00 0,720%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
				Sobretasa Bomberil 4.599,00 10,000%		
				0,00		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$4.686.910,00		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIEZ PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se orientó, asesoró y acompañó de manera permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía SENA						
De acuerdo a la guía de aprendizaje se realizó reconocimiento de saberes previos en las fichas inscritas del programa CAMPESENA						
Se realizan las actividades de formación orientando a los aprendices sobre el uso de los saberes para mejorar situación						
Durante el periodo se evaluaron los juicios de las fichas 3530669, 3530674 y 3530667, para la finalización del proceso formativo						
Se invita a la comunidad a hacerle publicidad a la estrategia para que inviten a otras personas a través de sus redes de comunicación.						
Se participo en reunión el día 24 de junio agendada por el supervisor para tratar temas específicos de la estrategia CampeSENA						
El 16 de junio se realizó reunión presencial con el equipo del proyecto Concesión Ruta del Cacao, para articulación con CempaSENA						
El 24 de junio, se realizó reunión presencial de acompañamiento con los aprendices del programa Tecnólogo en Gestión Empresarial						
Se elaboró y presentó el informe mensual de ejecución contractual del mes de julio 2026, evidenciando el avance en las metas asignadas						
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						
 IBETH TATIANA RAPALINO ALVARADO 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,  LEONARDO AUGUSTO CAMARGO CORZO 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 NORMAN CARRILLO RAMIREZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1095928506
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	IBETH TATIANA RAPALINO ALVARADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 58#DG #15 -36, TELÉFONO:	6466947
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades combinadas de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6022148842	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 437615868

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 550.000