

 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 ATLÁNTICO		Código Regional		8				
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro		101008				
					Fecha Elaboración		Julio de 2026				
					Versión		ENERO - 1,26				
					ID de Proceso		50500-912799				
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1											
DATOS DEL CONTRATISTA											
Nombres y apellidos:			DIANA LUZ RADA OLIVARES			Banco a consignar:			BANCO FALABELLA		
Cédula de Ciudadanía			32.832.464			Tipo de cuenta:			AHORROS		
Correo electrónico:			dlrada@sena.edu.co			Número de Cuenta:			111700646219		
IP/N° 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											
N° del contrato:			8932156/2026			N° Compromiso SIIF			6826		
						Número de pagos durante la vigencia del contrato			12		
OBJETO CONTRACTUAL:			APOYOS ADM. Y GEST.: PROFESIONALES PARA IMPLEMENTAR EL SERVICIO DE EMPRENDIMIENTO CON ENFOQUE DIFERENCIAL ESTABLECIDO EN LA RUTA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO RADICADO 08-9-2026-001025...PZO 31/12/2026								
(Descripción del servicio prestado)											
DATOS PERIODO DEL PAGO											
Del			01/07/2026			Al			31/07/2026		
Número de pago			7			Saldo Anterior del Contrato:			\$ 26.353.600		
Valor Bruto Pago:			\$ 4.368.000,00			Valor Total del Contrato:			\$ 50.232.000		
						Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 21.985.600		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Ingresos por honorarios			\$ 4.368.000			Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas			0,00%		
Ingresos por comisiones			\$ 595.548			Retencion en la Fuente del Periodo			\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO			\$ 4.963.548						\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE			\$ 3.187.448			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			3.187.448,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----		9507095773		Base retención en la fuente a titulo de ICA			4.963.548,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.750.905		\$ 1.750.905		Valor base IVA			0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 218.900		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 280.200		\$ 280.200		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			\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA			57.577,00 1,160%	
			\$ -		\$ -					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			\$ -		\$ -		Otras Retenciones			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		\$ 205.800		Otras Retenciones			0,00 0,000%	
Renta Exenta 25%			\$ 41.375.460		\$ 1.062.000					0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			\$ 5.398.000				Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$ -		\$ -		VALOR A PAGAR			\$ 4.310.423,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE											
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
EDT en Marketing Digital a emprendedores y emprendedoras participantes en las ferias de Sembradores de Paz, Centro Industrial y de Av											
Visita a unidad productiva realizando diagnostico municipio de Polonuevo											
Acompañamiento a emprendedores en la feria sembradores de paz mes de junio 2026 con la participación de 15 emprendimientos pertenec											
Acompañamiento a emprendedores en la feria sembradores de paz mes de junio 2026 con la participación de 21 emprendimientos pertenec											
Seguimiento a apalancamiento productivos a emprendedores de población victimas beneficiarios del Centro de formación Cedagro											
Encuentro con grupo asociativo de la vereda pita-Repelón. Estrategia de apalancamiento productivo											
Realización de talleres a emprendedores víctimas y vulnerables en la estrategia de los jueves de emprendimiento CRAV de soledad											
Reunión Seguimiento y coordinar estrategias, enlaces municipales de Repelón. Ruta emprender y ruta de atención Sena -APE											
Cargue de soportes de Planes de negocio y unidades productivas acompañados en asesorías a sus unidades productivas											
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											
						DIANA LUZ RADA OLIVARES EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO											
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
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.						HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ 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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32832464		RADA OLIVARES DIANA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 21- no. 8-75	BARANOA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	433514491		9507095773	I	2026/07/16	2026/06/30	BANCO FALABELLA	\$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																												
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0							
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0							
1	CC	32832464	RADA DIANA		25-14	30			\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30		\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-23	30		\$1,750,905	\$9,200	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32832464		RADA OLIVARES DIANA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 21- no. 8-75	BARANOA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	433514491	9507095773	I	2026/07/16	2026/06/30	BANCO FALABELLA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	