

 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	86175-632438
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: CARMEN NATALIA PEREZ CARDENAS		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 41.957.211		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: nataliaperezc@misena.edu.co		Número de Cuenta: 18325623230		
IP/N° de contacto: 12029		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?				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato: 8931577/2026		N° Compromiso SIIF 3926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y APOYO ACADÉMICO DIRIGIDAS A LOS APRENDICES, GUIÁNDOLOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE APRENDIZAJE EFECTIVAS EN AMBIENTES VIRTUALES PROMOVRIENDO SU DESARROLLO INTEGRAL Y CONTRIBUYENDO A LA RETENCIÓN Y		
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		-----	1083153096	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 MICTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realizó actualización del cronograma semanal y mensual en el drive compartido del grupo				
Atención a chat en los horarios asignados y respuesta a correos electrónicos				
Se orientó las transferencias: ¿Cómo consultar mis calificaciones durante el proceso formativo? Y Aprende a usar tu LMS Zajuna				
Reunión para aclarar el proceso de seguimiento, instrucciones y revisión de documento.				
Se dio respuesta a correos electrónicos y completitud de solicitudes realizadas por la atención a chat.				
Propuesta de temas para talleres y revisión de video tips				
Se elaboraron las actas No:349,354,362,364,366, 370,376,379,381				
Se actualizó la estadística de atención a chat, transferencias y correos electrónicos en oportunidad y calidad				
Participación de la reunión propuesta por el centro de formación en Melgar				
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				
		CARMEN NATALIA PEREZ CARDENAS 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.		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				

Fecha creación reporte: 2026-07-01, 09:09:21 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1083153096

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 01/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARMEN NATALIA PEREZ CARDENAS		
Documento	CC41957211	Dirección	CR 2 34 57 INT 7 APTO 503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8016995
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHIA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 41957211	CARMEN NATALIA PEREZ CARDENAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.952.000	\$ 312.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.952.000	\$ 244.000	0,522	\$ 1.952.000	\$ 10.200	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 566.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	\$ 0	\$ 312.400	\$ 244.000	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 566.600	\$ 0	\$ 566.600