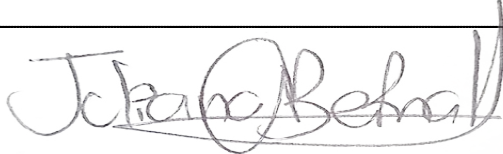


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	82456-534662	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JULIANA CATALINA BERNAL LOPEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 33.481.779		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jcbernal@sena.edu.co		Número de Cuenta: 36369626242		
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		SI
¿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				
Nº del contrato: 8954322/2026		Nº Compromiso SIIF: 24926		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI A LA POBLACIÓN VÍCTIMA, RAD. 85-9-2026-000346		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 32.152.788
Número de pago: 6		Valor Total del Contrato:		\$ 61.109.100
Valor Bruto Pago: \$ 6.110.910,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 26.041.878
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 6.110.910		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 \$ 6.110.910				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.041.610		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 4.041.610,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9506926044	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.110.910,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.444.364	\$ 2.444.364	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 305.600	\$ 305.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 391.100	\$ 391.100	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 25.600	\$ 25.600	Reteica - 8299 - YOPAL 61.109,00 1,000%
		\$		- 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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.347.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.797.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$6.049.801,00
SON: SEIS MILLONES CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Para el presente mes se impartieron un total de 130 horas. Programa de formación: producción agropecuaria para la seguridad alimentaria en contextos socioculturales. Se culmina y se emiten juicios evaluativos para la competencia del área pecuaria ficha 3502227 en donde se abarcaron temas se elaboración de suplemento alimenticios, adecuación y manejo de aves de corral pollas ponedora y pollos de engorde. Se realiza socialización del mismo programa a población de la ficha 3554163 la cual se le dará inicio en el municipio de Villanueva, a la ficha en mención se realiza proceso de inscripción y matricula y se realiza creación de la ruta de aprendizaje y se asociación los aprendices a la misma.				
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				
		JULIANA CATALINA BERNAL LOPEZ 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;		EDWIN ALONSO QUINTERO		
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.		INSTRUCTOR G11		
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 JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33481779		BERNAL LOPEZ JULIANA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 27 No 15 35 int 3	YOPAL-CASANARE	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	419847899		9506926044	I	2026/07/21	2026/06/25	BANCOLOMBIA	\$722,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$391,100	\$0	\$0	\$391,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$391,100	\$0	\$0	\$391,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$25,600	\$0	\$0	\$25,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$305,600	\$0	\$0	\$305,600	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$305,600	\$0	\$0	\$305,600	
TOTAL				1	\$722,300	\$0	\$0	\$722,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33481779		BERNAL LOPEZ JULIANA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 27 No 15 35 int 3	YOPAL-CASANARE	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	419847899		9506926044	I	2026/07/21	2026/06/25	BANCOLOMBIA	\$722,300

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)					\$2,444,364	\$391,100			\$2,444,364	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,364	\$25,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,444,364	\$391,100			\$2,444,364	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,364	\$25,600		\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,444,364	\$391,100			\$2,444,364	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,364	\$25,600		\$0	\$0
1	CC 33481779	BERNAL JULIANA	25-14	30	\$2,444,364	\$391,100	EPS041	30	\$2,444,364	\$305,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,444,364	\$25,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,444,364	\$391,100			\$2,444,364	\$305,600			\$0	\$0			\$2,444,364	\$25,600		\$0	\$0