

 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		8
			Código Centro		101008
			Fecha Elaboración		Julio de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		21781-793534
REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MERLYS ELENA CAMARGO RAMOS			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 22.668.491			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: mecamargo@sena.edu.co			Número de Cuenta: 48175279426		
IP/N° de contacto: 52029			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: 8934420/2026		N° Compromiso SIIF 6026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y ARTICULAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS A NIVEL INTERNO Y EXTERNO RADICADO 08-9-2026-001034...PZO 31/12/2026			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 30.252.000	
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 57.814.933	
Valor Bruto Pago: \$ 5.042.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 25.210.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.042.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 2.759.652		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.801.652		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.531.387		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9507343308	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.016.800		\$ 2.016.800	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 252.100		\$ 252.100	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.700		\$ 322.700	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.600		\$ 10.600	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 221.600			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 780.165			
Salud hasta \$ 837.984		\$ 173.100			
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.510.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.936.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.531.387,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 7.801.652,00	
				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 - 8299 - BARRANQUILLA 90.499,00 1,160%	
				-	
				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%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.951.501,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Participación en el Comité de Justicia Transoicional Departamental. Desarrollo de la Feria ExpoEMPLEO Egresados.					
Seguimiento al primer informe del Convenio Punto APE con la Fundación Buenamar.					
Seguimiento al primer informe del Convenio Punto APE con la alcaldia de Malambo.					
de la Cruz. Jornada de Alistamiento, Planeación y Seguimiento APE 2026-II.					
SEGUIMIENTO RUTA DE ATENCION VICTIMAS - ENTREGA APALANCAMIENTO PRODUCTIVO con Dirección General.					
Segunda armonización instrumento Power BI APE desde Dirección General y Regional Atlantico.					
Encuentro con aprendices de técnicos y auxiliar en construcción con apoyo FIC en el municipio de Santa Lucia.					
Validación de estrategias para el cumplimiento de indicadores desde Despacho Regional.					
Seguimiento de Formación y atención en CRAV de Soledad.					
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					
MERLYS ELENA CAMARGO RAMOS 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, 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 22668491		CAMARGO RAMOS MERLYS ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A # 26-04 CS A	SOLEDAD-ATLANTICO	3629445	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	478457375		9507343308	I	2026/07/23	2026/07/14	BANCOLOMBIA	\$598,000

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)					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
1	CC	22668491	CAMARGO MERLYS	230201	30	\$2,017,808	\$322,900	EPS037	30	\$2,017,808	\$252,300	CCF06	30	\$2,017,808	\$12,200	14-23	30	\$2,017,808	\$10,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22668491		CAMARGO RAMOS MERLYS ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A # 26-04 CS A	SOLEDAD-ATLANTICO	3629445	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	478457375	9507343308	I	2026/07/23	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$598,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,300	\$0	\$0	\$252,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$252,300	\$0	\$0	\$252,300	
TOTAL				1	\$598,000	\$0	\$0	\$598,000	