

 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	41
	REGIONAL HUILA		Código Centro	952810
	CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	10246-174751

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LEIDY TATIANA ZULETA TUTA Cédula de Ciudadanía: 1.007.328.370 Correo electrónico: lzuletat@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 17400002774 Préstamos Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 9126644/2026	Nº Compromiso SIIF 16626	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL DISEÑO Y DESARROLLO DE ESTRATEGIAS QUE FACILITEN A LAS REGIONALES Y CENTROS DEL PAÍS EL ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO EN EL MARCO DEL PROCEDIMIENTO DE EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN.		

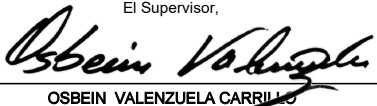
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 29.280.000			
Número de pago 6	Valor Total del Contrato: \$ 53.192.000			
Valor Bruto Pago: \$ 4.880.000,00	Nuevo Saldo del Contrato: \$ 24.400.000			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.880.000 Ingresos por comisiones \$ 0	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.880.000 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.235.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.235.400,00 Base retención en la fuente a título de ICA 4.880.000,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8211 - PITALITO 29.280,00 0,600% - 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% Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.850.720,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.952.000 \$ 1.952.000				
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 244.000 \$ 244.000				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 312.400 \$ 312.400				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0				
ARL I \$ 10.200 \$ 10.200				
	\$			
	\$			
	\$			
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% \$37.927.505 \$ 1.078.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.278.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Apoye integralmente las gestiones administrativas de la etapa productiva orientadas a la toma de decisiones, mediante la elaboración 2. Coordine con los centros de formación y demás actores del Grupo de Gestión de la Formación, la implementación de estrategias 3. Acompañe la implementación de las convocatorias de proyecto productivo lideradas por la Dirección de Formación Profesional 4. Brinde solución oportuna y asertiva a las solicitudes allegadas a los canales de contacto y comunicación dispuestas en la página web 6. Desarrolle mesas de trabajo con las regionales y centros de formación, orientadas a monitorear la situación de los aprendices 7. Conforme el espacio de repositorio para almacenar formatos, informes, presentaciones, procedimientos, material de apoyo, indicadores 8. Proyecte y gestione la producción de piezas y material digital destinados a la promoción y divulgación de estrategias relacionadas 11. Colabore en forma proactiva con los demás roles de la estrategia de formación, definidos por el Grupo de Gestión de la Formación Relaciono planilla de seguridad social número 9507925431 del mes de julio de 2026				

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	 LEIDY TATIANA ZULETA TUTA EL CONTRATISTA
---	--

CERTIFICACIÓN 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 periodo 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,  OSBEIN VALENZUELA CARRILLO PROFESIONAL G08
--	--

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 GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)	
---	--

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,100	\$0	\$0	\$39,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$39,100	\$0	\$0	\$39,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
TOTAL				1	\$615,900	\$0	\$0	\$615,900



Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9507925431
Periodo de pago:	2026-07
Fecha de la transacción:	2026/07/16
Valor:	615,900
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	10.129.7.5
Código único de seguimiento (CUS):	483616947