

 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	05363-422958
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JUANA VALENTINA AVILA VIÑA		Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA		
Cédula de Ciudadanía 1.110.590.674		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: javila@sena.edu.co		Número de Cuenta: 600308407		
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		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				
N° del contrato: 9140307/2026		N° Compromiso SIIF 16726		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. : 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.		
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		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		-----	9507143669	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 - 8211 - PITALITO 29.280,00 0,600%
		\$		- 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		\$ 1.078.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.283.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.850.720,00
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Dictar transferencias de Inducción y Conocimiento mes de Junio y Julio				
Diseño de guiones para E-Card				
Atender espacios de atención sincrónica y respuestas a correos electrónicos				
Creación de Actas				
Actualización y revisión del inventario de Video Tips de la Comunidad de Aprendices				
Apoyo en la propuesta de informe de seguimiento académico dirigido a centros de formación				
Asistencia a reuniones de equipo y elaboración del informe mensual de ejecución contractual				
Diligenciamiento del plan de trabajo semanal del mes de julio				
Pago seguridad social mes de marzo planilla número: 9507143669				
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		Valentina Avila JUANA VALENTINA AVILA VIÑA 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;		Osbein Valenzuela		
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.		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)				

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF														
CC 1110590674				JUANA VALENTINA AVILA VIÑA								INDEPENDIENTE					Principal				CRA 34 # 34 - 41			BUCARAMANGA-SANTANDER				3197437529		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	470388402				9507143669				I			2026/07/17		2026/07/10			BANCO DE BOGOTA				0			\$566,600																		
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES													
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A				
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																									\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0		\$566,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																									\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0		\$566,600
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																									\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0		\$566,600
1	CC	1110590674	AVILA JUANA																		25-14	30	\$1,952,000	\$312,400	EPS046	30	\$1,952,000	\$244,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,952,000	0.522%	\$10,200	0	\$0					
Total		Afiliados(1)																					\$1,952,000	\$312,400			\$1,952,000	\$244,000			\$0	\$0			\$1,952,000		\$10,200		\$0	\$0		\$566,600		

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,400	\$0	\$0	\$312,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	\$244,000	\$0	\$0	\$244,000
TOTAL				1	\$566,600	\$0	\$0	\$566,600



¡Hola, Juana Valentina Ávila Viña!

Estado de la Transacción:

Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 566.600,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507143669

Fecha de la transacción: 10/07/2026

CUS: 470388402

Gracias por utilizar nuestro servicio.

