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)

REGIONAL RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**32849-416787**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA CONSUELO NARANJO LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	42.130.412	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mnaranjo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	85312219587
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?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
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:	8967051/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**31526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN RED DE CONOCIMIENTO EN SERVICIOS PERSONALES, EN EL ÁREA DE PELUQUERÍA Y ESTÉTICA VIGENCIA 2026(CESION)

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026**	**Al**	**21/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.582.484
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.387.067
Valor Bruto Pago:			**$ 3.316.248,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.266.236

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.316.248	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	**$ 3.316.248**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.105.948**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**37711294**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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	$ 702.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.342.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.105.948,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.817.148,00	
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 - PEREIRA	5.634,00	0,200%
-	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	**$3.310.614,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas del 1 al 21 de Julio

Se realiza todo el proceso de planeación y ejecución para lo competente en formación de los aprendices en la ficha de 3410809 y 6387002 según cronograma y horarios para las competencias de técnicas de relajación y Epilación. Segundo trimestre 2026 curso corto DLM. Se realizó diferentes prácticas, elaboración de protocolos y manuales, practica en técnicas de relajación, y elaboración de protocolos para las fichas asignadas. Se organizaron y desarrollaron actividades para las fichas asignadas, archivos referentes a desarrollo de actividades y presentaciones. Para el periodo del informe se solicita a comité de deserción para dos aprendices por faltas injustificadas y en una de ellas el no cumplimiento del plan de mejoramiento actitudinal, para la Ficha 3410809 se realiza cumplimiento de esta obligación. Se realizó la emisión de juicios evaluativos de la ficha 3410809, y se realiza reunión de equipo ejecutor para cierre de trimestre 2/2026. Municipio: Pereira

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

MARIA CONSUELO NARANJO LOPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

PAULA ANDREA PORTILLA CAMPAÑA
INSTRUCTOR G20

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
LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

21/07/26 18:03:48 USUARIO: SIC - C.C. 42130412

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-42130412 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	14	303.200	3.200	306.400
Período salud:	2026-06	EPS005	800251440	SANITAS	1	14	236.900	2.500	239.400
Planilla Nro.:	37711294 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	14	9.900	200	10.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	14	0	0	0
Fecha transacción:	2026-07-17	PASENA	899999034	SENA	0	14	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	14	0	0	0
Transacción:	489786480	PAESAP	899999054	ESAP	0	14	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	14	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 555.900

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA CONSUELO NARANJO LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-42130412
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-26
FECHA DE PAGO:	2026-07-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37386234
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37386234
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.894.999	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 236.900	$ 244.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.894.999	$ 0	$ 0	$ 9.600	$ 303.200	$ 312.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.894.999	$ 0	$ 0	$ 400	$ 9.900	$ 10.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 17.500	$ 550.000	$ 567.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2026

SENA

Versión: 1

Código: GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: María consuelo Naranjo Lopez					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Pereira	FECHA	07/07/2026	REGIONAL	Risaralda	42.130.412
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro de Comercio y Servicios Cosmetologia y Estetica Integral			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		Contrato Número CO1.PCCNTR.8967051 de 2026			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN	x	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	x	John Alexis Cardenas Marin	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	x	Luz Myriam Largo Lagos	
TESORERIA	x	Johanna Riaño Ruiz	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Janeth Parra Duque	
BIBLIOTECA	X	Daniela Pulgarin Franco/Laura Michelle Rincon Acevedo	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		PAULA ANDREA PORTILLA CAMPAÑA	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista