

 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 MAGDALENA REPOTENCIACION DE CENTROS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47	
			Código Centro		101047	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		92391-459034	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		NAZLY CECILIA ZUÑIGA BARROS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		39.048.292		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		nczb@hotmail.com		Número de Cuenta:		91683222386
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		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:		8993064/2026		N° Compromiso SIIF		6326
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM Y GEST: SERV PROF PARA GESTIONAR, DESARROLLAR Y ACOMPAÑAR LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS FORMACIÓN PROFESIONAL Y LA POLÍTICA DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PRODUCTIVO EN LA REGIONAL, ARTICULANDO LOS CENTROS DE FORMACIÓN DE LA REG				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2020		Al		31/07/2020
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 28.550.034
Valor Bruto Pago:		\$ 4.758.339,00		Valor Total del Contrato:		\$ 52.341.729
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 23.791.695
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.758.339		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		\$ 4.758.339				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.797.905		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9507332563		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.903.336		\$ 0		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 238.000		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 304.600		\$ 0		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 10.000		\$ 0		Reteica - 8299 - SANTA MARTA
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Pro-Hospital
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 475.834		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 932.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.703.000		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.633.662,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
- Se participó en la reunión de seguimiento del Grupo de formación Profesional Integral con el propósito realizar el monitoreo y evaluacion del cumplimiento de las actividades, metas e indicadores establecidos para el mes correspondiente, garantizando el adecuado desarrollo de los procesos misionales de formación profesional en la Regional Magdalena.						
- Se participó en la reunión de trabajo para la renovación del convenio de cooperación entre el SENA Regional Magdalena la Cooperativa Multiactiva Bananeros de Orihueca - Coomulbanano, brindando apoyo en la revisión de los aspectos técnicos y administivos necesarios para garantizar la continuidad de las acciones de formación en el municipio de Zona Bananera.						
- Se realizó informe de seguimiento al indicador, número de instructores formados en la estrategia de multilingüismo de la escuela nacional de instructores- regional Magdalena, con el fin de evidenciar las acciones implementadas por la Regional durante el primer trimestre de 2026 para fortalecer las competencias comunicativas de instructores y funcionarios.						
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						
NOLY CECILIA ZUÑIGA BARROS 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,						
LOURDES ISABEL RAMOS REALES 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 RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE DIRECTOR REGIONAL C G05						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39048292		ZUÑIGA BARROS NAZLI CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA D CASA 22	SANTA MARTA-MAGDALENA	3215098371	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	477712012	9507332563	I	2026/07/23	2026/07/14	BANCOLOMBIA	0	\$590,70

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,903,335	\$304,600			\$1,903,335	\$238,000			\$1,903,335	\$38,100			\$1,903,335	\$10,000			\$0	\$0			\$590,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,903,335	\$304,600			\$1,903,335	\$238,000			\$1,903,335	\$38,100			\$1,903,335	\$10,000			\$0	\$0			\$590,700
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							\$1,903,335	\$304,600			\$1,903,335	\$238,000			\$1,903,335	\$38,100			\$1,903,335	\$10,000			\$0	\$0			\$590,700
1	CC	39048292	ZUÑIGA NASLI																	230301	30	\$1,903,335	\$304,600	EPS017	30	\$1,903,335	\$238,000	CCF33	30	\$1,903,335	\$38,100	14-23	30	\$1,903,335	0.522%	\$10,000	30	\$0	\$0	No	\$590,700		
Total Afiliados(1)																							\$1,903,335	\$304,600			\$1,903,335	\$238,000			\$1,903,335	\$38,100			\$1,903,335	\$10,000			\$0	\$0			\$590,700

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,600	\$0	\$0	\$304,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$304,600	\$0	\$0	\$304,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	\$38,100	\$0	\$0	\$38,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,000	\$0	\$0	\$238,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$238,000	\$0	\$0	\$238,000
TOTAL				1	\$590,700	\$0	\$0	\$590,700