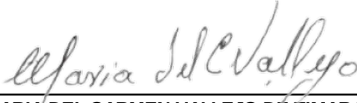


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL NARIÑO CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		52				
			Código Centro		953610				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		03098-550431				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		MARIA DEL CARMEN VALLEJO DE TIMARAN		Banco a consignar:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		30.722.272		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		mcvallejot@sena.edu.co		Número de Cuenta:		448010240957			
IP/Nº 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?						SI			
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:		9023512/2026		Nº Compromiso SIIF	12826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA DE CONFECCIONES DEL CENTRO LOPE, VIGENCIA 2026							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026			
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.632.911			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 33.162.479			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.895.414			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		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		\$ 4.737.497				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.012.947		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		3.012.947,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9507149224		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.500.597,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299		0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
		\$ -						0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Estampilla Prodesarrollo UDENAR		23.687,00	0,500%
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		\$ 473.750				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 27.583.640		\$ 1.004.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.913.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR		\$4.713.810,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Realizar la gestión para la implementación de formación complementario en el Municipio de Pasto en Patronaje y escalado de Ropa infantil con ficha 3538795 con 30 aprendices. Los aprendices realizan su proceso de formación de acuerdo a los procedimientos establecidos: interpretar prendas infantiles de acuerdo con las especificaciones de diseño, escalar los patrones base de ropa infantil, seguir cuadros de tallas establecidos, desarrollar modelos de ropa infantil según las especificaciones técnicas del producto, realizar patronaje de ropa infantil de acuerdo con los requerimientos del cliente. Se inicia proceso de formación curso complementario en Confección de falda, con ficha de caracterización 3552295 a realizarse en IDEMA, con 25 aprendices. Iniciando su aprendizaje de acuerdo a procedimientos establecidos: Elaborar molde básico de acuerdo a las medidas tomadas, realizar el dibujo plano de las prendas de acuerdo a cortes o requerimientos del cliente, conoce y aplica los conocimientos básicos de antropometría, escalar los patrones de prendas de vestir de acuerdo a tallas, realiza patrones, traza y corta de acuerdo a especificaciones. Participación en reuniones y procesos de formación									
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 DEL CARMEN VALLEJO DE TIMARAN 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, IVAN DANIEL VELA MONTENEGRO INSTRUCTOR G18									
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 MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)									



Maria Vallejo <mariavati04@gmail.com>

¡Pago exitoso!

1 mensaje

somos@nequi.com.co <somos@nequi.com.co>
Para: mariavati04@gmail.com

9 de julio de 2026 a las 11:29 p.m.



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por \$246.800

Fecha: El 9 de julio de 2026

Hora: 11:29 p. m.

CUS: 468480509

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de 'Ayuda' o llama a la línea de atención (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!



Nequi

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																			
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																							
CC 30722272				VALLEJO DE TIMARAN MARIA DEL CARMEN						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CARRERA 22 # 3 - 54			PASTO-NARIÑO				7365911		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	468480509			9507149224			I		2026/07/17		2026/07/10		NEQUI				0		\$246,800																														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	lcor	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	Aporte										
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999		\$9,900		\$0	\$0		\$246,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999		\$9,900		\$0	\$0		\$246,800
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999		\$9,900		\$0	\$0		\$246,800
1	CC	30722272	VALLEJO MARIA																			0		\$0	\$0	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0										
Total Afiliados(1)																								\$0	\$0			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999		\$9,900		\$0	\$0										

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$246,800	\$0	\$0	\$246,800



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARIA DEL CARMEN VALLEJO DE TIMARAN, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **30,722,272**, no se encuentra pensionado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide a los 13 días del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,

Gerente de Clientes