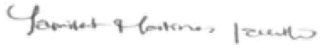


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL HUILA CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41	
			Código Centro		952610	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		78791-636567	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YAMILET YAMILET MARTINEZ JARAMILLO			Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 1.081.413.124			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: ymartinezj@sena.edu.co			Número de Cuenta: 0550077200133302			
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: 9042713/2026		N° Compromiso SIIF 9026		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: 41_9526_010 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN DERECHO PARA LA ESTRUCTURACION Y APOYO INTEGRAL A LA GESTION CONTRACTUAL Y CONVENCIONAL DE ADELANTE EN EL CENTRO DE FORMACION				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.192.400
Número de pago 7				Valor Total del Contrato:		\$ 71.929.000
Valor Bruto Pago:		\$ 6.365.400,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 31.827.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 6.365.400		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		\$ 6.365.400				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.219.400		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 4.219.400,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9506652155		Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.365.400,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.546.160		\$ 2.546.160		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 318.300		\$ 318.300		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 407.400		\$ 407.400		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		\$ 13.300		\$ 13.300		Reteica - 8560 - LA PLATA 22.279,00 0,350%
		\$ -				- 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% \$41.375.460		\$ 1.407.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.402.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$6.343.121,00
SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTO VEINTIUNO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se apoyo en la estructuración en la tienda virtual de la prórroga de la orden de compra 165235 de 2026.						
Se apoyó en la estructuración en la tienda virtual de la prórroga de la orden de compra 165236 de 2026.						
Se apoyó en la estructuración en el secop ii del proceso MC-HIL-CDATH-020-2026						
Se apoyó en la revisión jurídica del proceso MC-HIL-CDATH-023-2026 (Materiales de formación sistemas)						
Se apoyó en la consolidación de los documentos requerido para el pago del contrato C01.PCCNTR.8578210 de 2025.						
Se apoyó en la publicación de documentos adicionales de la orden de compra 165236 de 2026.						
Se apoyó en la revisión de la garantía del contrato C01.PCCNTR.9545391 de 2026.						
Se apoyó en la proyección de la prórroga del contrato C01.PCCNTR.9545391 de 2026.						
Se apoyo en la proyección de la respuesta a la observación presentada al proceso de mínima cuantía MC-HIL-CDATH-020-2026						
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						
				YAMILET YAMILET MARTINEZ JARAMILLO 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. El Supervisor,		
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.						
				LIDA FERNANDA RIVERA LEDESMA PROFESIONAL G02		
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 DIEGO FERNANDO VILLALBA ARTUNDUAGA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081413124		MARTINEZ JARAMILLO YAMILET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10 E No. 6-46	LA PLATA-HUILA	8372609	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	424215134	9506652155	I	2026/07/07	2026/06/26	BANCO DAVIVIENDA	\$739,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1081413124	MARTINEZ JARAMILLO YAMILET																		25-14	30	\$2,546,200	\$407,400	EPS037	30	\$2,546,200	\$318,300		0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,546,200	\$13,300	0		\$0	\$0	No	\$739,000
Total Afiliados(1)																						\$2,546,200	\$407,400			\$2,546,200	\$318,300					\$0	\$0			\$2,546,200	\$13,300		\$0	\$0			\$739,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1081413124		MARTINEZ JARAMILLO YAMILET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 10 E No. 6-46	LA PLATA-HUILA	8372609	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	424215134	9506652155	I	2026/07/07	2026/06/26	BANCO DAVIVIENDA	0	\$739,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$407,400	\$0	\$0	\$407,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$407,400	\$0	\$0	\$407,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,300	\$0	\$0	\$13,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$318,300	\$0	\$0	\$318,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$318,300	\$0	\$0	\$318,300	
TOTAL				1	\$739,000	\$0	\$0	\$739,000	