

 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 DESPACHO DIRECCION 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	17487-776996
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: ADIS YOHANA TAMARIS RIOS		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 39.046.634		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: atamaris@sena.edu.co		Número de Cuenta: 91689811260		
IP/N° de contacto: 54004		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?				
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: 8905567/2026		N° Compromiso SIIF 1826		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM Y GEST: SERVICIOS PROF IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO RUTA ATENCIÓN VÍCTIMAS VIOLENCIA Y ARTICULAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS INTERNO Y EXTERNO PARA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES ESTABLECIDAS AL SENA EN POLÍTICA ATENCIÓN VÍCTIMAS Y DEMÁS INSTRUMENTOS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.252.000
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 57.983.000
Valor Bruto Pago: \$ 5.042.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.210.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.042.000		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 \$ 5.042.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.964.400		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 2.964.400,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9506745865	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.467.200,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.016.800	\$ 2.016.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 252.100	\$ 252.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.700	\$ 322.700	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		\$ 10.600	\$ 10.600	Reteica - 8299 - SANTA MARTA 31.270,00 0,700%
		\$		- 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		\$ -		Pro-Hospital 100.840,00 2,000%
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		\$ 504.200		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 988.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.685.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.909.890,00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Asistencia y participación en el Comité Extraordinario de Justicia Transicional Departamental.				
Sesión extraordinaria Subcomité Técnico de Prevención, Protección y Garantías de No Repetición y Justicia.				
Asistencia y participación el los CTJT de Algarrobo/Piñño del Carmen/Aracataca/Ciénaga/San Sebastian de Buenavista.				
Asistencia y participación en la 1ra sesión Consejo Departamental de Política Social.				
Construcción Plan urgente Atención Integral y Superación de la Situación de Confinamiento de las comunidades Serankwa y Dwanawimaku.				
Curso enfoque psicosocial - acción sin daño. SENA/UARIV.				
Reunión de alistamiento y participación en Feria de Servicio JUNTEMONOS - Ciénaga.				
Reunión alistamiento estrategia "Capital Semilla" - Ciénaga, Sembradores de Paz y Retorno y Reubicación.				
Seguimiento al Plan Maestro derivado de la Sentencia T-606 de 2015. Cargue de los indicadores en el drive dispuesto por la magistrada.				
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				
ADIS YOHANA TAMARIS RIOS 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, CARMEN TERESA SERRANO CASTRO 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 RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE DIRECTOR REGIONAL C G05				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-07	2026-07	497934120	9506745865	I	2026/08/11	2026/07/21	BANCOLOMBIA	0	\$586,30

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$323,200	\$0	\$0	\$323,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$323,200	\$0	\$0	\$323,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$252,500	\$0	\$0	\$252,500
TOTAL				1	\$586,300	\$0	\$0	\$586,300