

 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 ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO PARA LA GESTIÓN AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5			
			Código Centro		950110			
			Fecha Elaboración		Julio de 2026			
			Versión		ENERO - 1,26			
			ID de Proceso		40279-342387			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos: LUZ YORLEYDA PALACIOS TELLO			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.077.433.719			Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico: lypalaciost@sena.edu.co			Número de Cuenta:		91295979025			
IP/N° de contacto: 0			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:		121/2026	N° Compromiso SIIF		12326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR PARA ASEGURAR EL ACOMPAÑAMIENTO A LAS COMUNIDADES BENEFICIARIAS DEL PROYECTO "IAP BIOFERTILIZANTES BIOINSUMOS" EN LA REGIONAL CHOCÓ						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/07/2026	Al		31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.400.000
Número de pago		6	Valor Total del Contrato:		\$ 50.400.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.800.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.600.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.800.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%		
Ingresos por comisiones		\$ 403.640		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.203.640		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.477.340						
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.477.340,00	TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	1082908590	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.920.000	\$ 1.920.000	Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 240.000	\$ 240.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 307.200	\$ 307.200	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%	
ARL II		\$ 20.100	\$ 20.100	Reteica - 8299 - CAUCASIA		0,00	0,000%	
		\$ -				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		\$ -		Jaime Isaza Cadavid		20.815,00	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% \$37.927.505		\$ 1.159.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.502.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$4.779.185,00		
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Participé en jornadas de fortalecimiento técnico dirigidas al equipo de la Regional Chocó, orientadas a consolidar las capacidades met								
Se avanzó en la consolidación de la información técnica y metodológica requerida para la implementación territorial del proyecto media								
Como parte del proceso de preparación para el acompañamiento en territorio, participé en jornadas de actualización técnica que fortale								
Participé en espacios de fortalecimiento metodológico orientados a mejorar la planificación de las futuras jornadas comunitarias que s								
Se consolidó y fortaleció la sistematización de la información obtenida durante los procesos participativos desarrollados con las comu								
Se realizó la recopilación, organización y sistematización de la información obtenida durante las actividades desarrolladas en territo								
Durante el período se elaboraron y ajustaron los documentos técnicos derivados del desarrollo del proyecto, incluyendo actas de reunio								
Las jornadas de fortalecimiento técnico permitieron ampliar los conocimientos relacionados con análisis de suelos y producción de micr								
Se promovieron espacios de coordinación y articulación entre técnicos campesinos, líderes comunitarios, asociaciones productivas								
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				Luz Yorleyda Palacios Tello				
				LUZ YORLEYDA PALACIOS TELLO 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.								
				CARLOS ALBERTO CUESTA HOYOS INSTRUCTOR G19				
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 JOHN ALBEIRO GIRALDO LONDONO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)								

Fecha creación reporte: 2026-06-19, 10:54:39 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1082908590

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 19/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ YORLEIDA PALACIOS TELLO		
Documento	CC1077433719	Dirección	CL 27 #2 - 21
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6723633
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	Departamento	CHOCO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	COR	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	NVT	NCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1077433719	LUZ YORLEYDA PALACIOS TELLO	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 3.440.000	\$ 550.400	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 3.440.000	\$ 430.000	1,044	\$ 3.440.000	\$ 36.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.016.400	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 3.440.000	\$ 3.440.000	\$ 3.440.000	\$ 0	\$ 550.400	\$ 430.000	\$ 36.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.016.400	\$ 0	\$ 1.016.400