

 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 FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41	
			Código Centro		911610	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		05736-154173	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ANDREA YESENIA CORDOBA PAREDES		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		36.068.207		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		anyecopa@hotmail.com		Número de Cuenta:		07662627814
IP/N° de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
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:		9129153/2026	N° Compromiso SIIF	12026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTION DE CARACTER TEMPORAL, ORIENTADOS A LA PLANEACION, ORIENTACION Y EVALUACION DE ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA ESPECIALIDAD ENFOQUE PLURALISTA Y DIFERENCIAL.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.470.656	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 32.720.800	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.417.308,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 6.053.348	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.417.308		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		\$ 4.417.308			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.928.308		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	2.928.308,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4660256381	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.417.308,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.766.923	\$ 1.766.923	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.900	\$ 220.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 282.800	\$ 282.800	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		\$ 9.300	\$ 9.300	Reteica - 8299	0,00	0,350%
		\$ -			0,00	0,350%
		\$ -			0,00	0,350%
		\$ -			0,00	0,350%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0,350%
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%		\$ 37.927.505	\$ 976.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.992.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.417.308,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Acorde a lo estipulado en el contrato No co1.PCCNTR 9129153, cuyo objeto es: Prestar los servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal, orientados a la planeación, orientación y evaluación de acciones de formación Profesional Integral en sus diferentes niveles y modalidades, en el centro de Formación Agroindustrial del SENA Regional Huila y su área de influencia, en la especialidad ENFOQUE PLURALISTA Y DIFERENCIAL y afines al perfil del Contratista						
Actividades desarrolladas en el periodo comprendido entre el 1 al 31 de julio 2026 impartir formación presencial profesional integral en las fichas 3524421 Aplicacion de herramientas pedagogicas para la inclusion de personas con discapacidad con 40 horas, ficha 3540928 orientacion a usuarios con discapacidad con 36 horas, la ficha 3523981 abordaje de personas con discapacidad 8 horas y ficha 3520112 aplicacion de estrategias paa la atencion de personas con discapacidad. Para un total de 108 horas para el mes de julio 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						
				ANDREA YESENIA CORDOBA PAREDES 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.						
				DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA INSTRUCTOR G16		
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 LINA MARCELA TRUJILLO OSSO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9650735693	DU:	225768
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	11/07/2026	14:18:36	
PAP:	992780		
Identificacion:	36058207		
Nombre:	ANDREA		
Apellido 1:	YESENIA		
Apellido 2:	CORDOBA		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	87026870		
Codigo Planilla:	4660256381		
Periodo Pago:	2026/07		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	36068207	Valor:	\$542.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 36068207

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ANDREA YESENIA CORDOBA PAREDES		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	36068207
Ciudad/Municipio	NEIVA	Departamento	HUILA
Dirección	CLL 70 #3A-21	Teléfono	9999999
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4660256381	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2026	Periodo Cotización Salud	julio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/07/14
Número Autorización	9997433679		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ANDREA YESENIA	Apellidos	CORDOBA PAREDES
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	36068207
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA
Salario Básico	\$ 1.870.000	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.870.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 299.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 299.200

SALUD		Administradora	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION
Días	30	IBC	\$ 1.870.000
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 233.800
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 233.800

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.870.000
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	36068207	Total Aporte	\$ 9.800

TOTAL PAGADO:

\$ 542.800

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 299.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.200	\$ 0	\$ 299.200
SUBTOTALES:										\$ 299.200	\$ 0	\$ 299.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 233.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.800	\$ 0	\$ 0	\$ 233.800
SUBTOTALES:									\$ 233.800				\$ 233.800	\$ 0	\$ 0	\$ 233.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.800	\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800
SUBTOTALES:									\$ 9.800	\$ 0	\$ 0	\$ 9.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 36068207	CORDOBA PAREDES ANDREA YESENIA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.870.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1.870.000	\$ 299.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 299.200	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	30	1.870.000	\$ 233.800	\$ 0	\$ 233.800	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	1.870.000	\$ 36068207	\$ 9.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 542.800
----------------------	-------------------