



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 VALLE

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	76
Código Centro	101076
Fecha Elaboración	Julio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	16596-999106

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	38.603.141	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	fvelasquezgo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	82394431164
IP/N° de contacto:	23500	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?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600	SI
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:	8975815/2026	N° Compromiso SIIF	18626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.192.000
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:			\$ 5.032.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 25.160.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.032.000	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	\$ 5.032.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.335.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Julio	Junio			3.335.700,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9506800706	Base retención en la fuente a título de RENTA			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800	\$ 2.012.800	Base retención en la fuente a título de ICA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600	\$ 251.600	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100	\$ 322.100	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL I		\$ 10.600	\$ 10.600	Menos Retención IVA		0,00	15%
		\$		Reteica - 8299		0,00	0,000%
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
		\$				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA		25.160,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico		0,00	0,500%
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	\$ 1.112.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.062.000			Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$5.006.840,00	

SON: CINCO MILLONES SEIS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizó taller de de orientación a emprendedores
Atención a los diferentes emprendedores
Realizar seguimiento a las empresa de puesta en marcha

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

FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ
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 periodo 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.

ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO 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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	457615274		9506800706	I	2026/07/09	2026/07/07	BANCOLOMBIA	\$1,492,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,143,200	\$823,000			\$5,143,200	\$642,900			\$0	\$0			\$5,143,200	\$26,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,143,200	\$823,000			\$5,143,200	\$642,900			\$0	\$0			\$5,143,200	\$26,900		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$5,143,200	\$823,000			\$5,143,200	\$642,900			\$0	\$0			\$5,143,200	\$26,900		\$0	\$0
1	CC 38603141	VELASQUEZ FRANCIA	230301	30	\$5,143,200	\$823,000	EPS012	30	\$5,143,200	\$642,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$5,143,200	\$26,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$5,143,200	\$823,000			\$5,143,200	\$642,900			\$0	\$0			\$5,143,200	\$26,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38603141		VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 44A # 14A-27	CALI-VALLE	3795870	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	457615274	9506800706	I	2026/07/09	2026/07/07	BANCOLOMBIA	0	\$1,492,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$823,000	\$0	\$0	\$823,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$823,000	\$0	\$0	\$823,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,900	\$0	\$0	\$26,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$26,900	\$0	\$0	\$26,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$642,900	\$0	\$0	\$642,900	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$642,900	\$0	\$0	\$642,900	
TOTAL				1	\$1,492,800	\$0	\$0	\$1,492,800	