

 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)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	101076
	DESPECHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	09397-573752
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: ADIELA AGUILAR MUÑOZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 29.329.664		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: adielagauiar@yahoo.es		Número de Cuenta: 77258814846		
IP/Nº 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?				
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				
Nº del contrato: 9093535/2026		Nº Compromiso SIIF: 25126		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE EXTENSIÓN CAMPESINA Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO PARA LA TRANSICIÓN AGROECOLÓGICA Y LA GENERACIÓN DE VALOR EN LAS PRODUCCIONES DE LOS NÚCLEOS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 28.620.000
Número de pago: 6		Valor Total del Contrato:		\$ 52.470.000
Valor Bruto Pago: \$ 4.770.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 23.850.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.770.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		4,05%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 256.285
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 9.540.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 6.324.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 256.285
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 6.324.400,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9506705222	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.908.000	\$ 1.908.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 238.500	\$ 238.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 305.300	\$ 305.300	Menos Retención en la Fuente 256.285,00 4,05%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 10.000	\$ 10.000	Reteica - 8299 - CALI 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		\$ -		Pro-UCEVA 23.850,00 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% \$37.927.505		\$ 2.108.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.259.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.489.865,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participar y contribuir al desarrollo del diagnóstico territorial y la construcción del Plan de Acción de los Núcleos Campesinos seleccionados				
Facilitar espacios de aprendizaje e intercambio de saberes campesino a campesino y campesina a campesino en y entre los Núcleos Campesinos seleccionados				
Acompañar y dinamizar los Planes de Acción de los Núcleos Campesinos seleccionados en la implementación de las prácticas agroecológicas				
Recopilar, socializar y facilitar la réplica en las comunidades y territorios de las experiencias, innovaciones y buenas prácticas campesinas				
Elaborar y presentar informes de gestión y avance sobre las actividades realizadas y los resultados obtenidos en los Núcleos campesinos seleccionados				
Asistir y participar en las reuniones, formaciones o sesiones de trabajo convocadas en desarrollo de las estrategias CampeSENA y Full				
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				
				
ADIELA AGUILAR MUÑOZ 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, 				
HECTOR FABIO ESPINOSA TILMANS PROFESIONAL G10				
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				

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																			
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																				
CC 29329664			AGUILAR MUÑOZ ADIELA										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				CARRERA 7 A # 14 A - 39 URB EL LIMONAR				CAICEDONIA-VALLE				2164988		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		411329638				9506705222				I		2026/07/16		2026/06/22		BANCOLOMBIA				0				\$683,800																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																			
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	hvsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Tarifa	Aporte		Dias	IBC		Aporte	
																									\$2,210,000		\$353,600				\$2,210,000		\$276,300				\$0		\$0				\$2,210,000		\$53,900				\$0		
																									\$2,210,000		\$353,600				\$2,210,000		\$276,300				\$0		\$0				\$2,210,000		\$53,900				\$0		
																									\$2,210,000		\$353,600				\$2,210,000		\$276,300				\$0		\$0				\$2,210,000		\$53,900				\$0		
1	CC	29329664	AGUILAR ADIELA																			230301	30	\$2,210,000		\$353,600		EP5037	30	\$2,210,000		\$276,300			0	\$0		\$0		14-23	30	\$2,210,000		2.436%	\$53,900		0	\$0			
Total Afiliados(1)																									\$2,210,000		\$353,600				\$2,210,000		\$276,300				\$0		\$0				\$2,210,000		\$53,900				\$0		

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$353,600	\$0	\$0	\$353,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$353,600	\$0	\$0	\$353,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,900	\$0	\$0	\$53,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$53,900	\$0	\$0	\$53,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$276,300	\$0	\$0	\$276,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$276,300	\$0	\$0	\$276,300
TOTAL				1	\$683,800	\$0	\$0	\$683,800