

 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 BOLÍVAR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13					
			Código Centro		910410					
			Fecha Elaboración		Julio de 2026					
			Versión		ENERO - 1,26					
			ID de Proceso		84771-633190					
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos:		ELENA MARGARITA TORRES CARMONA		Banco a consignar:		DAVIVIENDA				
Cédula de Ciudadanía		45.715.707		Tipo de cuenta:		AHORROS				
Correo electrónico:		etorresc22@hotmail.com		Número de Cuenta:		0488403648071				
IP/N° de contacto:		6560000		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						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:				Honorarios profesionales a persona declarante de renta						
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.				0,00%						
DATOS DEL CONTRATO										
N° del contrato:		139001287/2026		N° Compromiso SIIF		20426	Número de pagos durante la vigencia del contrato		9	
OBJETO CONTRACTUAL:		(Descripción del servicio prestado)				INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA ...				
DATOS PERIODO DEL PAGO										
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 18.949.988
Número de pago		6						Valor Total del Contrato:		\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:								Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.212.491
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%				
Ingresos por comisiones		\$ 1.300.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.037.497								\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.115.497		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		4.115.497,00		TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9506407110		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.737.497,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00		0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00		15%
ARL		\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299 - CARTAGENA		40.553,00		0,856%
		\$ -						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		\$ -				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%		\$ 31.031.595		\$ 1.372.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.460.000								
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
						VALOR A PAGAR		\$ 4.696.944,00		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
En el periodo comprendido entre el 01 y 31 del mes de julio de 2026, bajo los lineamientos del programa CAMPESENA										
Se desarrollo el programa FORTALECIMIENTO EN GESTION ORGANIZACIONAL con ficha número 3540463-Magangue Bolivar										
EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS con ficha número 353566350-Maria la baja Bolivar										
Se desarrollo el programa FORMALIZACION EMPRESARIAL PARA UNIDADES PRODUCTIVAS con ficha num 3569501 en Mari la baja										
Se desarrollara el programa FORTALECIMIENTO EN GESTION ORGANIZACIONAL con ficha numero 3573436 en maria la baja										
Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:										
se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de las competencias emprendedoras personales,reconocimiento de habilidades										
se realizaron actividades orientadas a la identificación de oportunidades para la creación de empresa										
valorando su impacto en el entorno e incorporando principios y valores éticos en el desarrollo de las iniciativas 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										
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO										
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:								Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;								El Supervisor,		
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.										
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										
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES										
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45715707		TORRES CARMONA ELENA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb bajo miranda Mz 2 lote 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	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	441997877	9506407110	I	2026/07/02	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$587,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	45715707	TORRES ELENA																		230201	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900	CCF09	30	\$1,894,999	\$37,900	14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	30	\$0	\$0	No	\$587,900
Total Afiliados(1)																						\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$1,894,999	\$37,900			\$1,894,999	\$9,900			\$0	\$0		\$587,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45715707		TORRES CARMONA ELENA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urb bajo miranda Mz 2 lote 28	CARTAGENA-BOLIVAR	5555555	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	441997877	9506407110	I	2026/07/02	2026/07/02	BANCO DAVIVIENDA	0	\$587,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$37,900	\$0	\$0	\$37,900
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$37,900	\$0	\$0	\$37,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$587,900	\$0	\$0	\$587,900