

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE PRESTACIONES Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL META
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

50

101050

Julio de 2026

ENERO - 1,26

99415-871649

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

LINDA MAYERLY TAMARA TRIANA

Banco a consignar:

BANCO CAJA SOCIAL

Cédula de Ciudadanía

1.121.900.140

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

lmtamara@sena.edu.co

Número de Cuenta:

24047366774

IP/Nº de contacto:

0

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

Nº del contrato:

9273452/2026

Nº Compromiso SIIF

10226

Número de pagos durante la vigencia del contrato

7

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

APOYOS ADM. Y GEST; PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO PARA LA ATENCIÓN A OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/06/2026

Al

30/06/2026

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 5.736.000

Número de pago

6

Valor Total del Contrato:

\$ 17.303.600

Valor Bruto Pago:

\$ 2.868.000,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 2.868.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 2.868.000

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

\$ 2.868.000

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 1.554.900

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Junio

Mayo

Base retención en la fuente a título de RENTA

1.554.900,00

TARIFA

Base retención en la fuente a título de ICA

2.868.000,00

Valor base IVA

0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)

0,00

19%

Menos Retención en la Fuente

0,00

0,00%

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Reteica - 8299

0,00

0,600%

-

0,00

0,600%

-

0,00

0,600%

-

0,00

0,600%

-

0,00

0,600%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$2.868.000,00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realice atención en la oficina de la agencia publica de empleo durante los días 09 y 30 de junio en el horario de 8:00 am a 6:00 pm

Realice piezas publicitarias de las solicitudes: NIT 900470909 NUEVA CLINICA EL BARZAL S.A.S •4133756 •4133760

Apoie en atención a usuarios en la feria de de egresados Sena que se realizo el da 19 de junio en el horario de 8am a 4pm

Realice llamada telefónica y envíe whatsapp solicitando información sobre el personal contratado a la siguiente empresas ver drive.

Respondí 10 pgrs MARIAPE CHATBOT

Reunion preparación de auditoria el día 26 de junio 2026 de 8am a 12pm

contribuí en el cumplimiento de las metas, realizando inscritos (80) colocado (97)

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

LINDA TAMARA

LINDA MAYERLY TAMARA TRIANA
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,

Viviana Caicedo

VIVIANA MARCELA CAICEDO UBAQUE
CONTRATISTA

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
ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO
DIRECTOR REGIONAL B G07

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121900140		TAMARA TRIANA LINDA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37 B # 15-22	VILLAVICENCIO-META	6661147	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	431376279	9505187410	I	2026/06/10	2026/06/30	BANCO CAJA SOCIAL	20	\$551,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	
1	CC	1121900140	TAMARA LINDA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF34	30	\$1,750,905	\$35,100	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121900140		TAMARA TRIANA LINDA MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37 B # 15-22	VILLAVICENCIO-META	6661147	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	431376279	9505187410	I	2026/06/10	2026/06/30	BANCO CAJA SOCIAL	20	\$551,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$600	\$0	\$35,700	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$35,100	\$600	\$0	\$35,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,300	\$0	\$222,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$3,300	\$0	\$222,200	
TOTAL				1	\$543,400	\$8,300	\$0	\$551,700	