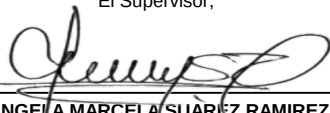


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL META DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	50
			Código Centro	101050
			Fecha Elaboración	Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	93938-505131
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/N° 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?				
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				
N° del contrato: 9273452/2026		N° 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 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.868.000
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 17.303.600
Valor Bruto Pago: \$ 2.868.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
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				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.554.900		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 1.554.900,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9506767039	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.868.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 0,00 0,600%
		\$		- 0,00 0,600%
		\$		- 0,00 0,600%
		\$		- 0,00 0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0,600%
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		\$ 286.800		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$24.135.685		\$ 518.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.590.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				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 06, 14, 22 y 28 de julio en el horario de 8:00 am 6 pm				
Realice piezas publicitarias de las solicitudes: NIT 901803423 - CONDIMENTOS Y ESPECIAS ORIENTALES DEL LLANO SAS •4143203 •				
NIT 901403593 - SAMEN IPS S.A.S •4149969 •4149984 NIT 901303373 - LA BODEGUITA CARNES FINAS S.A.S •4169240 NIT 901803423				
Realice llamada telefónica y envíe whatsapp solicitando información sobre el personal contratado a 198 solicitudes.				
NIT 800003454 - MULTIJUEGOS SAS NIT 901597906 - GEOTREINCO SAS NIT 900772776 - IPS SALUD MENTAL MONTE SINAI SAS NIT 35262235 - MISC				
Respondí 09 pqrs MARIAPE CHATBOT				
Reunion estrategias para subir la meta de colocación el día 21 de julio 2026 de 8am a 12pm				
Reunión virtual con cazteldari para tratar temas de bajo desempeño de la regional Meta en cianto a los tickets Mariape.				
contribuí en el cumplimiento de las metas, realizando inscritos (80) Colocados (73)				
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:		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.		ANGELA MARCELA SUAREZ RAMIREZ PROFESIONAL 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 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	Valor
2026-06	2026-06	521267786		9507217508	I	2026/07/09	2026/07/30	NEQUI	\$552,000

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)					\$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
2026-06	2026-06	521267786	9507217508	I	2026/07/09	2026/07/30	NEQUI	21	\$552,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,400	\$0	\$284,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$4,400	\$0	\$284,600	
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	\$3,400	\$0	\$222,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$3,400	\$0	\$222,300	
TOTAL				1	\$543,400	\$8,600	\$0	\$552,000	

Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507217508

Tienda
APORTES EN LINEA

Estado de la transacción
Transacción exitosa

Fecha de la transacción
29 de julio de 2026 a las 7:07 p. m.

CUS
521267786

¿Cuánto?
\$ 552.000,00

Factura de comercio
9507217508

Tu plata salió de:

 Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)



Versión: 1

Código:
GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

Pública Reservada

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: LINDA MAYERLY TAMARA TRIANA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD VILLAVICENCIO FECHA 28/7/2026 REGIONAL META 1,121,900,140

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CARRERA 48 # 6 - 40 URBANIZACIÓN GUAYURIBA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.9273452 DEL 31 DE ENERO 2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

☐

TERMINACIÓN UNILATERAL

☒

DEPENDENCIA SENA

Marcar con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

X

Juan Diego Laidan Ramos

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

X

Ada Luz Herrera C.

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

Angela Marcela Suarez

ALMACÉN E INVENTARIOS

X

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)

X

Hana Angela Carcedo E.

CONTABILIDAD

X

Pierina Peña Robayo

TESORERÍA

X

Idaly

COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

BIBLIOTECA

X

Moisés Felipe Uzcátegui Pineda

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

X

Viviana Carcedo

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS

LINDA TAMARA
Firma del Contratista