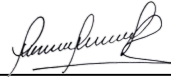


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68	
			Código Centro		912210	
			Fecha Elaboración		13 de Agosto de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		74697-169074	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ALBA JANETH MACIAS CHACON		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		37.893.828		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		ajmacias@sena.edu.co		Número de Cuenta:		91299560924
IP/N° 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?						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						
N° del contrato:		9008813/2026		N° Compromiso SIIF		5326
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: SERVICIOS PERSONALES DE APOYO A LA GESTION Y EJECUCION DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y PROMOCION DE LA SALUD INTEGRAL DIRIGIDAS A LOS APRENDICES DEL CASA CONFORME AL PNIBA PL 10 MESES VR MES \$2.510.000				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/08/2026		Al		31/08/2026
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 10.876.667
Valor Bruto Pago:		\$ 2.510.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 25.482.919
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.366.667
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.510.000		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		\$ 2.510.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.494.600		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		8642096155		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905		\$ 1.750.905		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL II		\$ 18.300		\$ 18.300		Reteica - 8211 - PIEDECUESTA
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 498.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.876.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$2.497.450,00
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Elaboración y ejecución del plan de trabajo según cronograma anual del Plan de Acción del Centro de formación mes agosto 2026						
Identificar factores, riesgo de enfermedad de mayor incidencia, adelantar acciones orientadas a la prevención de riesgos identificados						
Identificar, activar y socializar las rutas de atención en salud, que permitan la orientación y remisión oportuna de los aprendices						
Gestionar y apoyar los procesos de vacunación de los aprendices, en articulación con las entidades hospital para jornada el 24-08-2026						
Identificar factores de riesgo asociados a la salud mental y al consumo de sustancias psicoactivas, adelantar acciones						
Realizar acciones orientadas a la Implementación de la política de atención a personas con discapacidad e identificar aprendices						
Adelantar acciones que fomenten y promuevan hábitos de vida saludable, orientadas a la prevención de enfermedades						
Articular la atención integral de los aprendices con la red de salud, mediante la coordinación con las entidades prestadoras de servicio						
Registrar las actividades realizadas en SOFIA Plus y en las demás plataformas institucionales dispuestas						
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						
						
ALBA JANETH MACIAS CHACON 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 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.						
						
ISABEL VILLARREAL 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 CAMILO ERNESTO DURAN CASTILLA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

Se certifica que MACIAS CHACON ALBA JANETH CC 37893828 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado ALBA JANETH MACIAS CHACON, identificado con CC 37893828 en la planilla número 8642096155 Sucursal No. 0

Período pensión	2026-08	Número planilla	8642096155	Entidad bancaria	BANCO DE OCCIDENTE
Período Salud	2026-08	Referencia de pago	8693710095		
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2026-08-05		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
59	0			2015001	SANTANDER	BUCARAMANGA	AFP	230301	PORVENIR	30	\$ 1.750.905	0,1600000	\$ 280.200
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.750.905	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.750.905	0,000	\$ 0
							EPS	EPS037	NUEVA E.P.S. S.A.	30	\$ 1.750.905	0,1250000	\$ 218.900
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.750.905	0,0104400	\$ 18.300
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		