

SENA 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 ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso 8 910310 Agosto de 2026 ENERO - 1,26 50394-479282						
DATOS DEL CONTRATISTA												
Nombres y apellidos: Cédula de Ciudadanía Correo electrónico: IP/Nº de contacto: Inducción SST: Régimen del IVA:				MARIA ANDREA VERGARA TOUS 1.100.686.892 mavergara@sena.edu.co SI NO RESPONSABLE								
Banco a consignar: Tipo de cuenta: Número de Cuenta: Presta Servicios Excluidos de IVA: Pertenece al régimen simple de tributación: Es declarante de renta por el año gravable 2025				BANCOLOMBIA AHORROS 08242118341 NO NO SI								
¿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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.								NO NO NO NO Ninguno 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO												
Nº del contrato:		8915496/2026		Nº Compromiso SIIF	5326		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11				
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE APROPIACIÓN DE LOS DERECHOS DE CAMPESINADO LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS COMPETENCIAS DE DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN TITULADA PRESENCIAL , COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL								
DATOS PERIODO DEL PAGO												
Del		01/08/2026		Al		31/08/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 18.792.072		
Número de pago		7		Valor Bruto Pago:		\$ 4.145.310,00		Valor Total del Contrato:		\$ 43.249.401		
								Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.646.762		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO												
Ingresos por honorarios		\$ 4.145.310		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%						
Ingresos por comisiones		\$ 1.700.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.845.310										
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.202.206		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 título de RENTA		3.202.206,00	TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				-----		4659736388		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.845.310,00		
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				\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299		0,00	1,160%	
				\$						-	0,00	1,160%
				\$						-	0,00	1,160%
				\$						-	0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias				\$ -						-	0,00	1,160%
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				\$ 2.584.212				Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Dependientes hasta				\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Salud hasta				\$ 837.984		\$ 393.855		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%				\$37.927.505		\$ 590.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.				\$ 2.093.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		1.243.593,00		
Retención en la Fuente Contingente				\$				VALOR A PAGAR		\$2.901.717,00		
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS UN MIL SETECIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE												
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO												
Adelanté acciones de formación ejecutando las actividades definidas en la guía de aprendizaje de las fichas:												
3548569 - Comunicación Asertiva Y Efectiva En Equipos De Trabajo.												
3404845 - Gestión de los derechos del campesino y ordenamiento de la territorialidad.												
3595687 LIDERAZGO EFECTIVO												
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												
								MARIA ANDREA VERGARA TOUS EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO												
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.												
								CESAR MENDOZA ALVARADO INSTRUCTOR				
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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02												

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1100686892	VERGARA TOUS MARIANA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 110068689	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 508.300
----------------------	-------------------