

 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		8				
			Código Centro		910310				
			Fecha Elaboración		Agosto de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		45209-028221				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		KELLYS JOHANA MOLINA ANDRADE		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		22.647.589		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		kmolina@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0550026100688683			
IP/N° de contacto:		52102		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									
N° del contrato:		8954285/2026		N° Compromiso SIIF	7926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO PROFESIONAL PARA APOYAR EL MONITOREO DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN MEDIA: EN EL PROCESO DE MATRÍCULA; SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 23.988.130			
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:		\$ 52.773.886			
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.190.504			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.797.626		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		\$ 4.797.626				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.606.763		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		2.606.763,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9508929283		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.797.626,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.919.050		\$ 1.919.050		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 239.900		\$ 239.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 307.100		\$ 307.100		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		\$ 10.100		\$ 10.100		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		\$ 165.000						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		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 479.763				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ 120.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 869.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.368.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$4.797.626,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se efectuó seguimiento a los compromisos establecidos con las instituciones educativas, mediante visitas de acompañamiento y espacios									
Se llevó a cabo el respectivo seguimiento a la ejecuccion a la formacion , a traves de contacto con los rectores , cordinadores IE									
Se desarrolló reunión regional para revisión de metas y trazar la hoja de ruta para la pertinencia de los programas , garantizando los									
Se realizó, comité de evaluación por programa para evaluar la situación particular de los aprendices de cada ficha									
Se realizó seguimiento a los informes semestrales respecto a cada ficha por programa, garantizar el acompañamiento a las IE									
Se realiza Reunión con el grupo de gestores, organizando cronograma del segundo semestre de la vigencia 2026.									
Revisión y alistamiento de lineamientos de etapa productiva y estrategias para la certificación y ejecución de la formación en el próx									
Se participa en las reuniones con Direccion general para recibir Liniamientos , y con el despacho regional									
Se apoya en el seguimiento a los programas de victimas y fortalecimiento.									
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									
KELLYS JOHANA MOLINA ANDRADE 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
RICARDO JOSE CORTINA PADILLA PROFESIONAL G08									
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									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22647589		MOLINA ANDRADE KELLYS JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 59 # 25 124	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3015992	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001185	9508929283	I	2026/08/25	2026/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$557,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,100	\$10,100	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,100	\$10,100	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,100	\$10,100	\$0
1	CC 22647589	MOLINA KELLYS	25-14	30	\$1,919,100	\$307,100	EPS048	30	\$1,919,100	\$239,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,919,100	\$10,100	0
Total Afiliados(1)					\$1,919,100	\$307,100			\$1,919,100	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,100	\$10,100	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22647589		MOLINA ANDRADE KELLYS JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 59 # 25 124	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3015992	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001185	9508929283	I	2026/08/25	2026/08/13	BANCO DE BOGOTA	0	\$557,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,100	\$0						\$0
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0						\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$0						\$0
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$239,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$557,100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

CANTIDAD POR PAGAR	
\$307,100	
\$307,100	
\$10,100	
\$10,100	
\$239,900	
\$239,900	
\$557,100	