

 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)		Código Regional		68
			Código Centro		101068
			Fecha Elaboración		14 de Agosto de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
				ID de Proceso	01194-758982
REGIONAL SANTANDER					
CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LILIANA DEL PILAR DIAZ			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 60.265.399			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lpilar@sena.edu.co			Número de Cuenta: 31253678162		
IP/Nº 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 SI		
¿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: 9280729/2026		Nº Compromiso SIIF 17926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO Y EL ACOMPAÑAMIENTO A LOS EVALUADORES, PARA LA CONSTRUCCION Y REVISION DE INSTRUMENTOS EVALUACION Y CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES PL 327DIAS/VRMES \$4.780.000			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/08/2026		Al 31/08/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.900.000	
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 52.102.000	
Valor Bruto Pago: \$ 4.780.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 19.120.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.780.000		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 \$ 4.780.000		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.169.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Agosto		Julio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		37867538	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.912.000		\$ 1.912.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 239.000		\$ 239.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 306.000		\$ 306.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.000		\$ 10.000	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.056.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.228.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.169.000,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.235.000,00	
				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 - 8211 - BUCARAMANGA 38.115,00 0,900%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Sobretasa Bomberil 3.812,00 10,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.738.073,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Revisar ítems de conocimiento, producto y desempeño de los proyectos ID 9525, 9788 DE CASA Y 9802 DE CIDM.					
Participar en reunión virtual Socialización Plan Nacional Calidad de Instrumentos de Evaluación					
Entregar para revisión de Asesor dirección General el 100% de unas baterías de Instrumentos del proyecto ID 9554 de CIDM.					
Apoyar la solicitud de bases de datos a IES de los convenios con secretaria de Giron, Floridablanca y Barrancabermeja para el seguimiento al programa de articulación de la Regional.					
Diligenciar formato Lista de chequeo de actividades del proceso con los centros CIDM Y CASA, de acuerdo al cronograma de entrega de los proyectos.					
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					
			LILIANA DEL PILAR DIAZ 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.					
			LEIDY JOHANA LEON ROMERO PROFESIONAL G03		
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 JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL A G08					



RAZÓN SOCIAL :	LILIANA DEL PILAR DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-60265399
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-26
FECHA DE PAGO:	2026-08-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37867538
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37867538
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.912.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 239.000	\$ 239.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.912.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 306.000	\$ 306.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.912.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000	\$ 10.000
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 1.912.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 566.500	\$ 566.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2026
----------------------------------	------------