

 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	76		
	REGIONAL VALLE		Código Centro	101076		
	DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Fecha Elaboración	Agosto de 2026		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26		
			ID de Proceso	35868-000653		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: MANUELA JIMENEZ PALACIOS		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 1.143.824.654		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: mjimenez@sena.edu.co		Número de Cuenta: 73291058385				
IP/N° de contacto: 23870		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:	8958156/2026	N° Compromiso SIIF	17326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.160.000	
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 57.868.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.032.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.128.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 5.032.000		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	\$ 5.032.000			\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.335.700		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		3.335.700,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9508511323	Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.032.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.012.800	\$ 2.012.800	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 251.600	\$ 251.600	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.100	\$ 322.100	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	\$ 10.600	\$ 10.600	Reteica - 8299 - CALI		0,00	0,000%
	\$ -		Reteica - 8299 - TULUA		40.256,00	0,800%
	\$ -				0,00	0%
	\$ -				0,00	0%
	\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Pro-UCEVA		25.160,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Universidad del Pacifico		0,00	0,500%
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	\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 837.984	\$ -				0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.112.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.174.000					
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
			VALOR A PAGAR		\$ 4.966.584,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se asiste a reunion semanal con el equipo clem						
Se realiza informe mensual de mes de agosto						
Se realiza orientación presencial a aprendices en el sagrado corazón de Jesus						
Se asiste a reunion con el subdirector Jorge Ivan Noguera para indicadores de gestión a la fecha						
Se asiste a reunion con el nuevo líder regional Carlos Matallana						
Se realiza ultima contrapartida para Ganaderia Sato Tomas SAS						
Se realiza ultima contrapartida para Repostería Santo Cielo SAS						
Se realiza reporte en SIGE de la gestión realizada						
Se asiste a la oficina clem para atención a emprendedores los dias lunes del mes						
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						
					Manuela Jimenez P.	
					MANUELA JIMENEZ PALACIOS	
					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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					El Supervisor,	
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;					Firmado digitalmente por Jorge Ivan Noguera Jimenez Subdirector (E) Centro Latinoamericano De Especies Menores Fecha: 2026.08.20 08:48:17 -05'00'	
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.					JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ	
					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						
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE						
DIRECTOR REGIONAL						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824654		JIMENEZ PALACIOS MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 norte # 10 -27	ROLDANILLO-VALLE	2298820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	533598373		9508511323	I	2026/08/14	2026/08/03	BANCOLOMBIA	\$584,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$10,600		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$10,600		\$0	\$0		
Ciudad: ROLDANILLO Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$10,600		\$0	\$0		
1	CC	1143824654	JIMENEZ MANUELA	25-14	30	\$2,012,800	\$322,100	EPS037	30	\$2,012,800	\$251,600		0	\$0		\$0	14-23	30	\$2,012,800	\$10,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,012,800	\$322,100			\$2,012,800	\$251,600			\$0	\$0			\$2,012,800	\$10,600		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143824654		JIMENEZ PALACIOS MANUELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 norte # 10 -27	ROLDANILLO-VALLE	2298820	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	533598373		9508511323	I	2026/08/14	2026/08/03	BANCOLOMBIA	\$584,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$322,100	\$0	\$0	\$322,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$251,600	\$0	\$0	\$251,600	
TOTAL				1	\$584,300	\$0	\$0	\$584,300	