



**FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO-SANTANDER

**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 68            |
| Código Centro     | 954010        |
| Fecha Elaboración | Abril de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26  |
| ID de Proceso     | 05213-848892  |

### DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                                              |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| ¿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                                                                           | SI      |
| 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 |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>                                                                                                    | 0,00%   |

### DATOS DEL CONTRATO

|                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                  |    |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------|----|
| Nº del contrato:                                                  | 9098236/2026 | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                            | 8726 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR ORIENTAR FORMACION PROGRAMA DESPLAZADOS Y POBLACION VULNERABLE QUE ATIENDE EL CIDT DE BARRANCABERMEJA Y SUS ÁREAS DE INFLUENCIA, VIG 2026 PL 312D VR MES \$4.737.497 |      |                                                  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |            |    |                 |                              |               |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/04/2026 | Al | 30/04/2026      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 40.268.725 |
| Número de pago    | 3          |    |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 49.269.969 |
| Valor Bruto Pago: |            |    | \$ 4.737.497,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 35.531.228 |

### RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                         |                     |                                       |             |
|-----------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.140.497</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|                                                                                |              | Abril        | Marzo        |                                               |                       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                    |              | -----        | 4646784571   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.140.497,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               |              | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.197.397,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |              | \$ 236.900   | \$ 236.900   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |              | \$ 303.200   | \$ 303.200   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            |              | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| ARL I                                                                          |              | \$ 9.900     | \$ 9.900     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
|                                                                                |              |              |              | Reteica - 8544 - BARRANCABERM                 | 16.790,00             | 0,400% |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | 0,00                  | 0%     |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | 0,00                  | 0%     |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          |              | \$ -         |              |                                               | 0,00                  | 0%     |
| 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                                                             |              | \$ -         |              | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta                                                                    | \$ 837.984   | \$ -         |              | Sobretasa Bomberil                            | 336,00                | 2,000% |
| Renta Exenta 25%                                                               | \$37.927.505 | \$ 1.047.000 |              |                                               | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 1.986.000 |              |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             |              | \$           |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.720.371,00</b> |        |

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Alistamiento y preparación de los contenidos, formatos y pedagogía de los cursos                        |
| Formación en marketing digital, mercadeo y ventas.                                                      |
| Reuniones con comunidades para exponer programas de formación en servicio al cliente, mercadeo y ventas |
|                                                                                                         |
|                                                                                                         |
|                                                                                                         |
|                                                                                                         |
|                                                                                                         |
|                                                                                                         |

**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 DEL PILAR ROSADO CIFUENTES  
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 periodo 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.

DIANA CAROLINA LOPEZ MARTINEZ  
INSTRUCTOR G09

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

ELMER FAIR SANTANA ROJAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |  |  |  |  |                                                                           |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
|-------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:          |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                      |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      |  |  |  |  | 1098657912                                        |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:        |  |  |  |  | BARRANCABERMEJA                                                           |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | MARIA DEL PILAR ROSADO CIFUENTES                  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:             |  |  |  |  | CALLE 4444                                                                |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | SANTANDER                                         |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                    |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                                                          |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | 99999999                                          |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:               |  |  |  |  | PRIVADA                                                                   |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                |  |  |  |  | 2026/03/11                                        |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                 |  |  |  |  | ÚNICO                                                                     |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:        |  |  |  |  | APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |

| 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              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |

| 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  | \$ 236.900  |             | \$ 0       |             | \$ 0    | \$ 236.900 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 236.900 |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 236.900  | \$ 0    | \$ 0       | \$ 0      | \$ 236.900   |            |

| 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  | \$ 46.200   | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 46.200    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 46.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 46.200    |

| 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 | LMA | 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 | DÍAS COT |
| 1                             | CC 1098657912  | ROSADO CUFIENTES MARIA DEL PILAR | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.895.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.895.000 | \$ 303.200 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | Normal                    | \$ 303.200   | EPS005-SANITAS S.A | 30       | 1.895.000 | \$ 236.900 | \$ 0        | \$ 236.900   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30       | 1.895.000 | \$ 109865791 | \$ 46.200 | \$ 0              |      | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     |