

 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	19
	REGIONAL CAUCA		Código Centro	922110
	CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA		Fecha Elaboración	Enero de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26
			ID de Proceso	62840-40888
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JOHN ALEJANDRO ROJAS FERNANDEZ		Banco a consignar: BANCO COLPATRIA		
Cédula de Ciudadanía 1.061.730.449		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jarojasf@sena@sena.edu.co		Número de Cuenta: 9492023769		
IP/Nº de contacto: 0		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 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				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8920724/2026		Nº Compromiso SIIF 226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		922110-0005-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES BRINDANDO APOYO A LA SUBDIRECCION EN LOS PROCESOS DE CONTRATACION ESTATAL QUE REQUIERA LA SUBDIRECCION Y DEMAS DEPENDENCIAS DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 16/01/2026 Al 31/01/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 48.300.000		
Número de pago 1		Valor Total del Contrato: \$ 48.300.000		
Valor Bruto Pago: \$ 2.100.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 46.200.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.100.000		Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.100.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.036.700				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Enero	Diciembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.036.700,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.100.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 0	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		\$ 9.200	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
		\$		Reteica - 8299 - POPAYAN 4.200,00 0,200%
		\$		
		\$		
		\$		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
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		\$ 210.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460	\$ 345.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0		
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
VALOR A PAGAR \$2.095.800,00				
SON: DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Apoyar y garantizar jurídicamente los procesos de contratación estatal en las diferentes etapas: preparatoria, precontractual, contractual y post-contractual hasta su liquidación para la adquisición de bienes y servicios, contratación directa contratos interadmi				
Apoyar la elaboración de estudios previos de bienes y servicios dentro de los diferentes procesos de adquisiciones que adelante el cen				
Brindar acompañamiento a servidores públicos y contratistas del Centro de Formación en temas de gestión contractual propios de su carg				
18. Las demás que sean necesarias y se relacionen con su objeto contractual.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli 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				
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, Firmado digitalmente por MOSQUERA ERAZO DANIELA Fecha: 2026.01.28 16:57:39 -0500 DANIELA MOSQUERA ERAZO PROFESIONAL G03 (E)				
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 DANIELA MOSQUERA ERAZO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061730449		ROJAS FERNANDEZ JOHN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONDOMINIO SAN NICOLAS APTO 403	POPAYAN-CAUCA	8365147	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1996944867	9496252099	I	2026/01/14	2025/12/10	DAVIBank S.A.	\$615,300

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)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100		\$0	\$0	
1	CC	1061730449	ROJAS JOHN	25-14	30	\$2,120,000	\$339,200	EPS037	30	\$2,120,000	\$265,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,120,000	\$11,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,120,000	\$339,200			\$2,120,000	\$265,000			\$0	\$0			\$2,120,000	\$11,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061730449		ROJAS FERNANDEZ JOHN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONDOMINIO SAN NICOLAS APTO 403	POPAYAN-CAUCA	8365147	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1996944867	9496252099	I	2026/01/14	2025/12/10	DAVibank S.A.	\$615,300

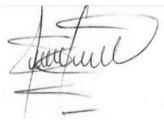
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$339,200	\$0	\$0	\$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,100	\$0	\$0	\$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$265,000	\$0	\$0	\$265,000
TOTAL				1	\$615,300	\$0	\$0	\$615,300

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHN ALEJANDRO ROJAS FERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1061730449**, se encuentra afiliado/a desde **03/10/2017** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

NUEVA EPS S.A

Certifica...

87 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1061730449 JOHN ALEJANDRO ROJAS FERNANDEZ

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A

Mas de 26

Fecha Afiliación

01/10/2017

Estado Cotizante ACTIVO

Fecha Ultimo Periodo Cotizado.

01/12/2025

Causal

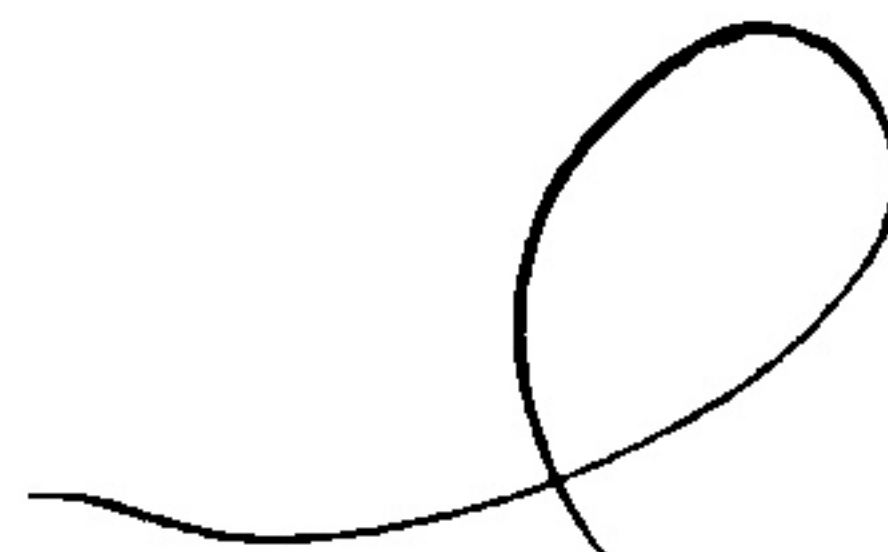
Fecha Cancelación.

00/00/0000

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 7 de Enero de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones



GINEZ MARCELA MUÑOZ MOLINA
SC POPAYAN

