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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**921010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**74146-539928**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIRO ANDRES ARENAS RIOS	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.013.623.693	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jaarenasr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24066096975
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	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:	8952264/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**1726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORMULAR Y ESTRUCTURAR PROCESOS CONTRACTUALES DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL SENA Y APOYAR SU SEGUIMIENTO Y LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS ASIGNADOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026**	**Al**	**31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 51.846.080
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 59.622.992
Valor Bruto Pago:			**$ 5.184.608,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 46.661.472

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.184.608	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.184.608**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.436.508**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8345703839**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.073.843	$ 2.073.843
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 259.300	$ 259.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 331.900	$ 331.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 10.900	$ 10.900
		$	
		$	
		$	
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%	$41.375.460	$ 1.146.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.667.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.436.508,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.593.408,00	
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 - 8299 - BOGOTÁ CON PR	44.372,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-universidad Nacional y demás U	25.923,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.114.313,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OBLIGACION NO 1 : Se realiza la solicitud de cotización para el proceso que tiene como objeto " contratar la impermeabilización de p
OBLIGACION NO 2: Se realizan informes finales de supervisión del contrato de la trampa de grasas del complejo sur
OBLIGACION NO3: Se realiza la revisión del cronograma de actividades de arreglos locativos de la empresa metro
OBLIGACION NO 4: Se realizan informes finales de supervisión del contrato de la trampa de grasas del complejo sur
OBLIGACION NO 5: Se proyecta respuesta a petición sindical SINDESENA relacionado con la impermeabilización del complejo sur
OBLIGACION NO 6: Se realiza informes sobre ambientes de formación del CMM
OBLIGACION NO 7: Se realiza informe de funcionamiento de los baños del CME Se realiza concepto técnico de bajas de bienes muebles
OBLIGACION NO 8: Se participa en la reunión de relacionamiento sindical en la regional distrito capital
OBLIGACION NO 9: Se realiza el reporte de contrato AUPII en el aplicativo designado

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

JAIRO ANDRES ARENAS RIOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

Firmado digitalmente por MONICA CUADROS SIERRA

MÓNICA CUADROS SIERRA
PROFESIONAL G02 (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
LINA SAMARIS SILVA BELTRAN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/03/26 12:13:13 USUARIO: SIC - C.C. 1013623693

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAIRO ANDRES ARENAS RIOS
No. Identificación: CC1013623693
Dirección: CARRERA 8B#2A-27 SUR
Telefono: 3330939
Correo: andresare_3@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8345703839

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAIRO ANDRES ARENAS RIOS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1013623693	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	8345703839	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-02-03	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	64291240	**Total Pagado**	602100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8345703839

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	10900	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	331900	1
EPS008	Compensar EPS	259300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1013623693
APELLIDOS Y NOMBRES: JAIRO ANDRES ARENAS RIOS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	2073844	2073844	2073844	0	259300	0	331900	0	10900	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información