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 GESTIÓN ADMINISTRATIVA- BTÁ D.C.**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **940410** |
| **Fecha Elaboración** | **Marzo de 2026** |
| **Versión** | **ENERO - 1,26** |
| **ID de Proceso** | **60501-139012** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JHON MARIO CACERES RUBIANO | **Banco a consignar:** | BANCO CAJA SOCIAL |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.031.174.157 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jhonmariocaceres@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 24108207460 |
| **IP/Nº de contacto:** | | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 8998504/2026 | **Nº Compromiso SIIF** | **33026** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 6 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios personales, de carácter temporal, de manera autónoma e independiente, para desarrollar actividades orientadas a la planeación ejecución y evaluación de la Formación Profesional Integral, conforme a la planificación definida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, de madrugada y fines de semana, en modalidades presencial, |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/03/2026** | **Al** | **31/03/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 19.897.500 |
| **Número de pago** | **2** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 24.634.997 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.737.497,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 15.160.003 |

## 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 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.737.497** | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.140.497** | **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** | | ---------- | **9499955263** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 236.900 | $ 236.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 303.200 | $ 303.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 9.900 | $ 9.900 |
| | | $ | |
| | | $ | |
| | | $ | |
| 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% | $ 20.687.730 | $ 1.047.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 1.047.000 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.140.497,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.197.397,00 | |
| 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 | 40.547,00 | 0,966% |
| - | 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% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$4.696.950,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se llevó a cabo el desarrollo de los procesos de formación correspondientes a los grupos asignados durante el primer trimestre de 2026
Se socializó el nuevo reglamento del aprendiz durante el proceso de inducción dirigido a los grupos de formación 3411299 TGD, 3370202
Se aseguró que los aprendices entregaran las actividades y evidencias correspondientes a través de ClassRoom
Se aseguró que los aprendices entregaran las actividades y evidencias correspondientes a través de ClassRom
Se aseguró que las actividades y procesos establecidos en el contrato se ejecutaran de forma ordenada y planificada
Se registró la información en Sofia Plus según los lineamientos e instrucciones enviada por correo electrónico
Durante el proceso de Formación Profesional Integral de los grupos 3370202 TAA y 3142454 TGA, se realizó el control de asistencia
La revisión de la información de los aprendices, acudientes y contactos de emergencia de los grupos 3142454 TGA y 3370202 TAA
Se aseguró que todos los aprendices tuvieran la oportunidad de participar de forma equitativa durante el proceso de formación

**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

Jhon Mario Cáceres Rubiano

Firmado digitalmente por Jhon Mario Cáceres Rubiano
Fecha: 2026.03.12 16:55:38 -05'00'

**JHON MARIO CACERES RUBIANO**
**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 Harold Iván Mera Martínez
Fecha: 2026.03.16 23:38:37 -05'00

**HAROLD IVAN MERA MARTINEZ**
**INSTRUCTOR G11**

**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**
**MIGUEL ANGEL RUIZ BOHORQUEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1031174157 | | CACERES RUBIANO JHON MARIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kilometro 4.5, Via La Calera, San Isidro | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3138774681 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 135417303 | 9499955263 | I | 2026/03/13 | 2026/03/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $531,700 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,831,833 | $293,100 | | | $1,831,833 | $229,000 | | | $0 | $0 | | | $1,831,833 | | $9,600 | | $0 | $0 | | $531,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,831,833 | $293,100 | | | $1,831,833 | $229,000 | | | $0 | $0 | | | $1,831,833 | | $9,600 | | $0 | $0 | | $531,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,831,833 | $293,100 | | | $1,831,833 | $229,000 | | | $0 | $0 | | | $1,831,833 | | $9,600 | | $0 | $0 | | $531,700 |
| 1 | CC | 1031174157 CACERES JHON | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 23090 1 | 29 | $1,831,833 | $293,100 | EPS017 | 29 | $1,831,833 | $229,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | $1,831,833 | 0.522% | $9,600 | 0 | $0 | $0 | No | $531,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,831,833 | $293,100 | | | $1,831,833 | $229,000 | | | $0 | $0 | | | $1,831,833 | | $9,600 | | $0 | $0 | | $531,700 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $293,100 | $0 | $0 | $293,100 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $293,100 | $0 | $0 | $293,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,600 | $0 | $0 | $9,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,600 | $0 | $0 | $9,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $229,000 | $0 | $0 | $229,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $229,000 | $0 | $0 | $229,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$531,700** | **$0** | **$0** | **$531,700** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1031174157 | | CACERES RUBIANO JHON MARIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kilometro 4.5, Via La Calera, San Isidro | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3138774681 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 157068801 | 9501791047 | N | 2026/03/13 | 2026/03/20 | BANCO CAJA SOCIAL | 7 | $18,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $63,166 | $10,100 | | | $63,166 | $7,900 | | | $0 | $0 | | | $63,166 | $300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $63,166 | $10,100 | | | $63,166 | $7,900 | | | $0 | $0 | | | $63,166 | $300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $63,166 | $10,100 | | | $63,166 | $7,900 | | | $0 | $0 | | | $63,166 | $300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1031174157 | CACERES JHON | 230901 | 29 | ($1,831,833) | ($293,100) | EPS017 | 29 | ($1,831,833) | ($229,000) | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 29 | ($1,831,833) | ($9,600) | 0 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1031174157 | CACERES JHON | 230901 | 30 | $1,894,999 | $303,200 | EPS017 | 30 | $1,894,999 | $236,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,894,999 | $9,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | $63,166 | $10,100 | | | $63,166 | $7,900 | | | $0 | $0 | | | $63,166 | $300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1031174157 | | CACERES RUBIANO JHON MARIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Kilometro 4.5, Via La Calera, San Isidro | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3138774681 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 157068801 | 9501791047 | N | 2026/03/13 | 2026/03/20 | BANCO CAJA SOCIAL | 7 | $18,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,100 | $100 | $0 | $10,200 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | $10,100 | $100 | $0 | $10,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300 | $100 | $0 | $400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $300 | $100 | $0 | $400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,900 | $100 | $0 | $8,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $7,900 | $100 | $0 | $8,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $18,300 | $300 | $0 | $18,600 |