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 CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**12746-086140**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS VALENCIA VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	11.794.679	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cvalencia@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	979040060
IP/Nº de contacto:	3106285507	**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:	9266687/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**28326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTION-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE SISTEMAS PARA REALIZAR EL ANÁLISIS, DESARROLLO DE SOFTWARE, MANTENIMIENTO, MEJORAS EVOLUTIVAS Y CORRECTIVAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2026 Al 31/03/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 90.000.000
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 98.100.000
Valor Bruto Pago:	**$ 9.000.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 81.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 9.000.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,73%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 37.614
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.000.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.173.500**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 37.614**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9500714932**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 3.600.000	$ 3.240.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 450.000	$ 405.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 576.000	$ 518.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 18.800	$ 17.000
		$	
		$	
		$	
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		$ 900.000	
Salud hasta	$ 837.984	$ 157.700	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.724.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.548.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.173.500,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	7.974.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	37.614,00	0,73%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - QUIBDO	15.948,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	135.000,00	1,500%
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	**$8.811.438,00**	

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron las siguientes actividades: Reunió con Dirección Regional Acta No 01. Como resultado de la reunión, se acordó continuar con el proceso formal de presentación de las propuestas ante la Dirección General, conforme a las políticas institucionales y utilizando los formatos oficiales requeridos. Acta No 02 Reunión con Coordinador de Relaciones Corporativas: fortalecer la articulación entre el sector productivo y el SENA para impulsar la participación de aprendices en proyectos reales de desarrollo de software que contribuyan a la transformación digital de las organizaciones. Acta No 03. fortalecer la coordinación entre las áreas responsables y asegurar el adecuado desarrollo de las iniciativas tecnológicas que se están impulsando desde la estrategia institucional. Reunión MediSena se presento y reviso el proceso de pruebas técnicas automatizadas con el fin de validar el funcionamiento de los módulos del sistema, ante datos correctos e incorrectos, y dejar evidencia del proceso mediante soportes que permitan documentar los resultados de las pruebas. Reunión FS-Chocó. inicio de actividades de coordinación para el proyecto MediSena.

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

CARLOS VALENCIA VALENCIA
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,

MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN
PROFESIONAL G01

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

CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

05/03/26 11:26:03 USUARIO: SIC - C.C. 11794679

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11794679		VALENCIA VALENCIA CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 N 24 - 137 piso 2	QUIBDO-CHOCO	6711825	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	103942927	9500714932	I	2026/03/18	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	11794679	VALENCIA VALENCIA CARLOS	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																											

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 3.600.000	No		PORVENIR	30	$ 3.600.000	16%	SIN RIESGO	$ 576.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.000		SANITAS	30	$ 3.600.000	12,5%	$ 450.000	$
																					$ 576.000						$ 450.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 450.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 3.600.000	0,522%	1	$ 18.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 450.000						$ 0						$ 18.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11794679		VALENCIA VALENCIA CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 N 24 - 137 piso 2	QUIBDO-CHOCO	6711825	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	103942927	9500714932	I	2026/03/18	2026/03/02	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				1	$1,044,800	$0	$0	$1,044,800

Banco de Bogotá

Pago exitoso

TRANSACCIÓN DIGITAL

Banco de Bogotá

PAGADO

Número de autorización 015202

Lunes, 2 de marzo de 2026, 8:30:18 a. m.

Banco de Bogotá

Descargar comprobante

Regresar al comercio

Valor del pago

$ 1.044.800,00

Pago a:	**APORTES EN LINEA**
NIT del comercio:	9999001472382
Número de factura:	9500714932
Código Único de Seguimiento:	103942927
Dirección IP:	179.1.217.148
Cuenta de origen:	**Cuenta de Ahorros *0060**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 015202

Lunes, 2 de marzo de 2026, 8:30:50 a. m.

Detalle

$1.044.800
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *0060
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9500714932

Fecha y hora inicio transacción	2026-03-02 08:28:59
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9500714932
Código Único de Seguimiento	103942927
Dirección IP:	179.1.217.148

Referencia 1:	179.1.217.148
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	11794679

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CARLOS VALENCIA VALENCIA identificado(a) con CC. 11794679 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Marzo de 2026 a las 12:36:18

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.