



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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	24729-002565

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MAURICIO ENRIQUE MESSA CABRALES	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	80.228.505	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	maurimessac@hotmail.com	Número de Cuenta:	853193407
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9035242/2026	Nº Compromiso SIIF	5126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.; PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL MONITOREO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 47.976.260
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 52.773.886
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 43.178.634

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.797.626	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.797.626</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.674.763</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9501297122	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.674.763,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.919.050	\$ 1.919.050	Base retención en la fuente a título de ICA	4.797.626,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 239.900	\$ 239.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 307.100	\$ 307.100	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	\$ 10.100	\$ 10.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,600%
				0,00	0,600%
				0,00	0,600%
				0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,600%
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	\$ 479.763		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 195.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 891.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 891.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.797.626,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE**

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

Colaborar a los establecimientos educativos en la planeación y articulación curricular de acuerdo con lo establecido en el Manual de a  
Apoyar la gestión del acopio de los documentos del procedimiento de Ingreso de aprendices cuando las condiciones de la población lo re  
Tener la disponibilidad de desplazamiento a los lugares donde se oriente la formación en el marco del programa de articulación con la  
Apoyar en realizar el acompañamiento con los instructores a la visita técnica a los ambientes de formación y entregar concepto a los e  
Apoyar el seguimiento y entrega de informes al plan operativo anual institucional del programa entre le centro de formación con el est  
Apoyar en la atención la formulación e ingreso de proyectos de formación en el banco nacional de proyectos, así como la elaboración de  
Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinario que se programen para los aprendices en el marco del  
Apoyo a la coordinación en la participación de las actividades de generación y desarrollo de diseño curricular, proyectos de investig  
Apoyar en la verificación el seguimiento a la etapa productiva en el marco del programa de articulación con la educación media de acue

**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

**MAURICIO ENRIQUE MESSA CABRALES  
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,

**JORGE DANIEL ZIPA RODRIGUEZ  
INSTRUCTOR G18**

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  
GENY ASTRID LEON CURREA  
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 80228505		MESSA CABRALES MAURICIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 22 # 11 - 82	CUMARAL-META	6870113	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	138170916	9501297122	I	2026/03/03	2026/03/13	BANCO DE BOGOTA	10	\$560,800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100		\$0	\$0
Ciudad: CUMARAL Depto: META ( 1 Afiliados)					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100		\$0	\$0
1	CC	80228505	MESSA MAURICIO	25-14	30	\$1,919,051	\$307,100	EPS005	30	\$1,919,051	\$239,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,919,051	\$10,100	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80228505		MESSA CABRALES MAURICIO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 22 # 11 - 82	CUMARAL-META	6870113	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	138170916	9501297122	I	2026/03/03	2026/03/13	BANCO DE BOGOTA	10	\$560,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,100	\$2,000	\$0	\$309,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,100	\$2,000	\$0	\$309,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$100	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$1,600	\$0	\$241,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$239,900	\$1,600	\$0	\$241,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$557,100</b>	<b>\$3,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$560,800</b>	