

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 BOLÍVAR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13
			Código Centro		910410
			Fecha Elaboración		Marzo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		22102-325779
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		EMERSON RAMIREZ BALLESTAS		Banco a consignar:	
Cédula de Ciudadanía		9.177.066		Tipo de cuenta:	
Correo electrónico:		emramirezb@sena.edu.co		Número de Cuenta:	
IP/N° de contacto:		3183224545		Presta Servicios Excluidos de IVA:	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025	
¿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					
N° del contrato:		9081573/2026		N° Compromiso SIIF	
				21126	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	
				11	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA DE GESTION DE RECURSOS NATURALES...			
(Descripción del servicio prestado)					
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/03/2026		Al	
				31/03/2026	
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		\$ 43.269.139	
				Valor Total del Contrato:	
				\$ 48.006.636	
				Nuevo Saldo del Contrato:	
				\$ 38.531.642	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		Ninguno	
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		\$ 2.536.247		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
				\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Marzo		Febrero	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9500602446	
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		\$ 19.800		\$ 19.800	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 208.000			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 473.750			
Salud hasta		\$ 837.984		\$ 113.600	
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 846.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 846.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
				2.536.247,00	
				TARIFA	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA	
				4.737.497,00	
				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 - CARTAGENA	
				40.553,00	
				0,856%	
				-	
				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%	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$4.696.944,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Desarrollar acciones de formación profesional integral aplicando la metodología de formación por proyectos en el área de Gestión de Recursos Naturales, en las diferentes competencias establecidas de acuerdo a los requisitos del programa de formación titulado y/o complementario en la modalidad presencial y/o					
Asignación de fichas de formación para el desarrollo de las obligaciones contractuales.					
Ficha 3234232 MONITOREO AMBIENTAL					
Ficha 3364888 MONITOREO AMBIENTAL					
Ficha 3287378 MONITOREO AMBIENTAL					
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					
EMERSON RAMIREZ BALLESTAS 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 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,					
SHIRLEY CAROLINA QUINTANA TEJEDA INSTRUCTOR G20					
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 SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																											
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 9177066			RAMIREZ BALLESTAS EMERSON					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				CRA 38 # 23-37			SAN JACINTO-BOLIVAR				6516392		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		95925944			9500602446			I		2026/03/16		2026/02/27			BANCOLOMBIA				0			\$559,900																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	lpc	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Ciudad: SAN JACINTO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																											
1	CC	9177066	RAMIREZ EMERSON										X										25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	ESSC07	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	1.044%	\$19,800	0	\$0	No	\$559,900
Total Afiliados(1)																																											

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$559,900	\$0	\$0	\$559,900



Comprobante en línea

Pago PSE

27 Feb 2026 14:02:05



Pago exitoso

CUS 95925944

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
27 Feb 2026 14:02:05

Referencia 2
CC

Número de factura
9500602446

Referencia 3
9177066

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9500602446**

Valor del Pago
\$559.900

Número de comprobante
TR1400445944

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 6796**