



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRICT CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	921110
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	95215-193061

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDUARDO RAVELO NIETO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.506.147	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	eravelo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	02018734951
IP/N° 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:	9267178/2026	Nº Compromiso SIIF	18226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía e independencia; para impartir formación profesional integral en modalidad presencial en cada uno de los programas de formación titulada y/o complementaria, en los diferentes niveles de formación, de conformidad con las competencias técnicas, claves y transversales requeridas, acorde a la experticia profesional,			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.395.372
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 26.013.036
Valor Bruto Pago:			\$ 2.617.664,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.777.708

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.617.664	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.617.664		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.556.864	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.556.864,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	2.118.564,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	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 III		\$ 42.700	\$ 42.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	20.465,00	0,966%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
		\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -		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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$27.583.640	\$ 519.000	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 519.000	\$ -	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$2.597.199,00	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron las sesiones de formación y alistamiento para el mes de Marzo de 2026 en las competencias y grupos asignados:

Ficha 2877200-36TGQIN Controlar la calidad de los procesos de acuerdo con requerimientos técnicos y normativa parte II

Ficha 2877223-35TGQIN Controlar la calidad de los procesos de acuerdo con requerimientos técnicos y normativa parte II

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

EDUARDO RAVELO NIETO
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.

MARIA CECILIA PEREZ COY
INSTRUCTOR

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

JULIAN ANDRES CASTELLANOS CASTRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Comprobante en línea

Pago PSE

4 Mar 2026 12:22:31



Pago exitoso

CUS 112242649

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.28.98.203

Fecha
4 Mar 2026 12:22:31

Referencia 2
CC

Número de factura
9501007270

Referencia 3
91506147

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9501007270**

Valor del Pago
\$33.500

Número de comprobante
TR1221422649

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1412**



Comprobante en línea

2 Mar 2026 23:27:41

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 107477670

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
2 Mar 2026 23:27:41

Referencia 2
CC

Número de factura
9500287577

Referencia 3
91506147

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9500287577**

Valor del Pago
\$508.300

Número de comprobante
TR2326527670

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 1412**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																	
CC 91506147				RAVELO NIETO EDUARDO						INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				carrera 80b #25c-57casa 101				BOGOTA-BOGOTA D.E.				9075877		No																	
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	107477670			9500287577			I			2026/03/11		2026/03/03		BANCOLOMBIA								0				\$508,300																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFI																
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0
1	CC	91506147	RAVELO EDUARDO																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0							
Total Afiliados (1)																									\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905		\$9,200		\$0						

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																															
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																		
CC 91506147				RAVELO NIETO EDUARDO						INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				carrera 80b #25c-57casa 101			BOGOTA-BOGOTA D.E.				9075877		No																																		
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	112242649			9501007270			N			2026/03/11			2026/03/04			BANCOLOMBIA				0				\$33,500																																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																															
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	A																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500		\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500		\$0
1	CC	91506147	RAVELO EDUARDO										A										25-14	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS008	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,750,905)	0.522%	(\$9,200)	0	\$0																						
2	CC	91506147	RAVELO EDUARDO										C										25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	0	\$0																						
Total Afiliados (1)																																\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$33,500		\$0

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500
TOTAL				1	\$33,500	\$0	\$0	\$33,500