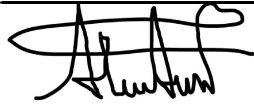


 <div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>		<div>Código Regional</div> 5	
REGIONAL ANTIOQUIA		<div>Código Centro</div>	920410
CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		<div>Fecha Elaboración</div>	Marzo de 2026
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		<div>Versión</div>	ENERO - 1,26
		<div>ID de Proceso</div>	87903-196425
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: ALVARO ANTONIO AYAZO PATIÑO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía: 71.661.574		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico: aayazo@sena.edu.co		Número de Cuenta: 55163367652	
IP/Nº de contacto: 36969		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: SI	
¿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:	9011074/2026	Nº Compromiso SIIF	14326
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 05_9204_228 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN LAS QUE SE REQUIERA		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/03/2026	Al	31/03/2026
Número de pago	3	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.690.389
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Valor Total del Contrato:	\$ 49.743.719
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.952.892
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.113.197	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 46.200	\$ 46.200	Menos Retención IVA
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299
	\$ -	\$ -	
	\$ -	\$ -	
	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.038.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.038.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
			VALOR A PAGAR
			\$4.718.547,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Cumplí con la carga académica de formación titulada en tres (3) fichas, según asignación en la Cadena de Electricidad del CTMA SENA			
Revisé y actualicé las guías de aprendizaje para los nuevos grupos asignados en este trimestre.			
Revisé los resultados de aprendizaje RAE de las rutas de aprendizaje de cada ficha asignada, para planeación de sesiones.			
Realicé informe de deserción de aprendices de las fichas asignadas en primer trimestre de 2026 y lo envié a coordinación académica.			
Actualicé documentos de apoyo para guías de aprendizaje de electrónica para las fichas de electricidad industrial			
Participé en reuniones con otros instructores para compartir información de las líneas de conocimiento SENA.			
Elaboré informe de equipos y elementos de consumo para adquisición en la cadena de Electricidad para la formación			
Entregué informe de apoyo a la formación, extraído del aplicativo Sofia Plus, para las horas correspondientes a Marzo de 2026			
Entregué documentación para cobro de planilla de marzo de 2025 con soportes, informes y pago de seguridad social de febrero de 2026.			
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		ALVARO ANTONIO AYAZO PATIÑO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
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.		JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO 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 HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

11/03/26 18:51:36 USUARIO: SIC - C.C. 71661574

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	71661574	ALVARO ANTONIO AYAZO PATIÑO	CARRERA 78 42 56 APTO 401	5818657	ayazaalvaro@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		61075267	02/03/2026	1	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-02	2026-02	1	\$0	\$586.300		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	236.900	0		0		0	0

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN					
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0

TOTALES RIESGOS LABORALES					
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.200	No. Autorización	Valor

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	236.900	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	46.200	46.200	46.200
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	586.300	586.300	586.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	71661574	ALVARO ANTONIO AYAZO PATIÑO		CARRERA 78, 42 56 APTO 401	5818657	ayazoaalvaro@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA		I – Independiente			ANTIOQUIA	MEDELLÍN
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						
NO						

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		61075287	02/03/2026	1
				0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-02	2026-02	I	\$0	\$586.300

DETALLE POR COTIZANTE																																									
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES									
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Sustento	Extranjero	Colonia exterior	R6	TAE	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	CONEXIÓN	Cod. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPD	Cod. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte COF	IBC otros parafiscales	Aporte IGBF	Aporte SENA	Aporte MEN	Aporte ESAP	
1	CC 71661574	AVAZO PATINO ALVARO ANTONIO		59	0	N											25-14	1.895.000	30	303.200	0	0	0	0	EPS010	1.895.000	30	235.900	14-23	1.895.000	30	3	46.200		0	0	0	0	0	0	0