

 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 NARIÑO CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional 52
			Código Centro 953610
			Fecha Elaboración Abril de 2026
			Versión ENERO - 1,26
		ID de Proceso 73679-687798	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: HERNANDO ANDRES MELENDEZ MUÑOZ Cédula de Ciudadanía: 4.612.917 Correo electrónico: hamelendez@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO COLPATRIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 9492026634 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 9047612/2026	Nº Compromiso SIIF 16526	Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE ACCIONES REGULARES EN EL ÁREA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL SIN IDIOMAS/GESTIÓN ORGANIZACIONAL DEL CENTRO LOPE, VIGENCIA 2026	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 18.949.988		Valor Total del Contrato: \$ 28.424.982
Número de pago 3	Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 14.212.491
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0		Ninguno 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.785.747		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	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.785.747,00 Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,600% - 0,00 0,600% - 0,00 0,600% - 0,00 0,600% - 0,00 0,600% 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 \$ 473.750 Salud hasta \$ 837.984 \$ - Renta Exenta 25% \$ 20.687.730 \$ 928.000 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.856.000 Retención en la Fuente Contingente \$
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE		VALOR A PAGAR \$4.713.810,00	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Desarrollar acciones de formación complementaria virtual, de las fichas Servicio Atención al Cliente No. 3451219, 3451205, 3451203, 3451202 Y Administración de Recursos Humanos Fichas: 3483410, 3483413, 3484415 y 3483406. Desarrollar acciones de formación complementaria virtual. 2. Administrar y desarrollar acciones inherentes al rol de instructor y todos sus paquetes funcionales dentro del sistema SOFIA PLUS. Asignar ruta de aprendizaje a los aprendices. Verificar juicios evaluativos en Sofia Plus a los aprendices aprobados y Asignar novedad cancelación a los aprendices no aprobados. 3. Utilizar plataforma Zajuna y Sofia Plus como herramientas de formación, en los programas de formación integral impartidos. Ingreso diario a revisar novedades en plataforma ZAJUNA en las fichas asignadas, responder foros y mensajería Interna. Publicar anuncios con información pertinente al módulo virtual, evaluar y retroalimentar evidencias de los procesos formativos "Decreto 1273 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social", para luego generar la planilla e imprimir.			
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		 HERNANDO ANDRES MELENDEZ MUÑOZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN 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,  LAURA INÉS PAREDES DELGADO 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 MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4612917		MELÉNDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRÉS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYÁN-CAUCA	3006090773	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	126406215	9501239703	I		2026/04/08	2026/03/09	DAVibank S.A.	\$561,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	tge	lma	vac	avp	act	irr	vip		Codigo	Dias	Aporte	IBCF	Dias	Aporte	IBCF	Dias	Aporte	IBCF	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF											
1	CC	4612917	MELÉNDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRÉS																		220301	30	\$1,894,998	\$303,200	EP5005	30	\$1,894,998	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,998	\$11,400	1423	30	\$1,894,998	\$9,900	30	\$0	No	\$561,400				
Total		Afiliados(1)																																\$1,894,998	\$303,200				\$1,894,998	\$9,900		\$0	\$0	\$561,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 4612917		MELÉNDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRÉS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYÁN-CAUCA	3006090773	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	126406215	9501239703	I	2026/04/08	2026/03/09	DAI/bank S.A.		\$561,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$303,200	\$0	\$303,200
PORVENIR			230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$9,900	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS			14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$9,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$11,400	\$0	\$11,400
COMFACAUCA			CCF14	891,500,182	0	1	\$11,400	\$0	\$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$236,900	\$0	\$236,900
SANTITAS			EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$236,900
TOTAL						1	\$561,400	\$0	\$561,400

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.146.139.14
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9501239703
Valor:	561,400
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	126406215
Fecha:	2026/03/09
Banco:	DAVIBank S.A.
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9501239703
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Ayuda

[Centro de ayuda](#)[Preguntas frecuentes](#)[Registre solicitudes](#)[Consulte el estado de sus
solicitudes](#)

Políticas

[Políticas de cookies](#)[Protección de datos](#)[Código del buen gobierno](#)[Términos y condiciones](#)

