

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

47
911810
Abril de 2026
ENERO - 1,26
77988-435475

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/Nº de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

ALFREDO ENRIQUE MANJARRES RODRIGUEZ
7.633.409
aemanjarres9@misena.edu.co
517
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2025

BANCOLOMBIA
AHORROS
91659949461

SI
NO
NO

¿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.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:
OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

9043570/2026
INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN EN LA ESPECIALIDAD DE CONSTRUCCIONES LIVIANAS EN SECO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN FONDO DE INDUSTRIA DE LA CONSTRUCCIÓN

Nº Compromiso SIIF
7626

Número de pagos durante la vigencia del contrato
10

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del
Número de pago
Valor Bruto Pago:

01/04/2026
3
\$ 4.737.497,00

Al
30/04/2026

Saldo Anterior del Contrato:
Valor Total del Contrato:
Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 37.110.393
\$ 46.585.387
\$ 32.372.896

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios
Ingresos por comisiones

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 4.737.497
\$ 0

\$ 4.737.497
\$ 2.785.747

Ninguno
Retencion en la Fuente del Periodo

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL

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
Salud hasta
Renta Exenta 25%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.
Retención en la Fuente Contingente

Abril

\$ 1.894.999
\$ 236.900
\$ 303.200
\$ -
\$ 9.900

\$ -
\$ -
\$ -
\$ 473.750
\$ 837.984
\$ 34.479.550
\$ 1.856.000
\$

Marzo
9501664202
\$ 1.894.999
\$ 236.900
\$ 303.200
\$ 0
\$ 9.900

\$ -
\$ -
\$ -

\$ -
\$ 928.000

\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Base retención en la fuente a titulo de ICA
Valor base IVA
IVA (Si es RESPONSABLE)
Menos Retención en la Fuente
Menos Retencion IVA
Reteica - 8299 - SANTA MARTA

Pro-Hospital
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

2.785.747,00
4.197.397,00
0,00
0,00
0,00
0,00
29.382,00
0,00
0,00
0,00
0,00
94.750,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00

TARIFA

19%
0,00%
15%
0,700%
0%
0%
0%
0%
2,000%
0,000%
0,000%
0,000%
0,000%

0,00
\$4.613.365,00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de acciones de formación profesional integral en la ficha formación titulada 3227695 y formación complementaria 160 hrs.
Diseño y ejecución de guías de aprendizaje, formulación y ejecución de proyectos de formación
Mensualmente se cumple con el reporte, inasistencias en la plataforma Sofia Plus
Evaluación de los resultados de aprendizaje ya vistos en la plataforma Sofia Plus
Uso de la Plataforma Sofia Plus, para diferentes procesos formativos.
Presentación de todos los reportes y documentos requeridos por coordinación para los fines pertinentes
Formatos actualizados de la ficha titulada asignada: 3227695
Suministro de materiales y equipos.
Presentar oportunamente los informes solicitados por las dependencias de coordinación académica cuando este lo requiera

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

ALFREDO ENRIQUE MANJARRES RODRIGUEZ
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,

EDWIN PARRA CASTILLO
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
BICHARA JOSE ZABELEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																												
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																
CC 7633409				MANJARRES RODRIGUEZ ALFREDO ENRIQUE						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				calle 46b 65 06			SANTA MARTA-MAGDALENA				7777777		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	217632711			9501664202			I		2026/04/07		2026/04/13		NU				6		\$542,400																							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	pcr	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				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$540,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$540,100
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$540,100
1	CC	7633409	MANJARRES ALFREDO																		25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	ESSC07	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0					
Total Afiliados(1)																									\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$0		\$0		\$0	\$0		\$540,100

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$1,300	\$0	\$304,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$1,300	\$0	\$304,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$1,000	\$0	\$237,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$236,900	\$1,000	\$0	\$237,900
TOTAL				1	\$540,100	\$2,300	\$0	\$542,400