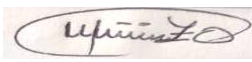
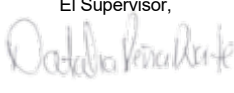


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310	
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	30 de Abril de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	49817-709129	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MAURICIO ZULUAGA OROZCO		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía 70.726.608		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: mzuluagao@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24029466328			
IP/Nº de contacto: 16948		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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 8879177/2026		Nº Compromiso SIIF 17226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL,			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 39.794.975			
Número de pago 4		Valor Total del Contrato: \$ 49.585.802			
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 35.057.478			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Honorarios profesionales a persona NO declarante d 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.140.497					
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 3.140.497,00 TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	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 I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
		\$		Reteica - 8299 - BOGOTÁ 40.547,00 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		\$ -			Otras Retenciones 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% \$41.375.460		\$ 1.047.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.094.000					Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$					VALOR A PAGAR \$4.696.950,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1)Impartí formación en fortalecimiento en razonamiento cuantitativo para articulación con la media,en cursos de formación Complementa- ria del 1 al 30 de abril año 2026, cuyas fichas fueron:FICHA 3476546:Formación en fortalecimiento en razonamiento cuantitativo para articulación con la media.Colegio Alvaro Gómez Hurtado IED.FICHA 3476548:Formación en fortalecimiento en razonamiento cuantitativo para articulación con la media.Colegio Alvaro Gómez Hurtado IED.FICHA 3476550:Formación en fortalecimiento en razonamiento cuantitati- vo para articulación con la media. Colegio Alvaro Gómez Hurtado IED. 2)Ejecute en este periodo respecto en la evaluación de aprendices quienes aprobaron y no aprobaron; realizando día a día este seguimiento, reportado en el listado del grupo en dicha formación. 3)Eje- te por medio de un quiz y la guía de aprendizaje, para el correcto aprendizaje correspondiente a fortalecimiento en razonamiento cuan- titativo para articulación con la media. 4)Ejecute por medio de un quiz, para el correcto aprendizaje correspondiente a fortalecimien- to en razonamiento cuantitativo para articulacion con la media. 5)Ejecute en este periodo la guía respectiva en razonamiento.					
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					
			MAURICIO ZULUAGA OROZCO 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. El Supervisor,		
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.			JUDY NATALIA PEÑA DUARTE INSTRUCTOR G19		
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 JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MAURICIO ZULUAGA OROZCO
No. Identificación: CC70726608
Dirección: CRA 111A NO 145-87 TR 28 APTO 303
Telefono: 3862701
Correo: maopaozuluaga@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8364047380

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MAURICIO ZULUAGA OROZCO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC70726608	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	8364047380	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-03-05	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	64047380	Total Pagado	638500
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	11500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	352000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam - Colsubsidio	275000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 70726608
APELLIDOS Y NOMBRES: MAURICIO ZULUAGA OROZCO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	2200000	2200000	2200000	0	275000	0	352000	0	11500	0