



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 RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

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

| | |
|-------------------|---------------|
| Código Regional | 66 |
| Código Centro | 930810 |
| Fecha Elaboración | Abril de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 09815-475638 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | VICTOR ALFONSO VILLEGAS BOLAÑOS | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 9.862.775 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | vvillegasb@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 86583425278 |
| IP/Nº 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 | 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 | | | SI |
| 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: | 8852345/2026 | Nº Compromiso SIIF | 1126 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR PROCESO DE EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN SENA EN EL CENTRO DE COMERCIO, MEDIANTE GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE APOYO A LA SUPERVISIÓN, SEGUIMIENTO Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS DE LOS INSTRUCTORES | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/04/2026 | Al | 30/04/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 42.825.051 |
| Número de pago | 4 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 55.831.178 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.758.339,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 38.066.712 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.758.339 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.758.339 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.154.739 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Abril | Marzo | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.154.739,00 | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 9502337873 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.215.739,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.903.336 | \$ 1.903.336 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 238.000 | \$ 238.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 304.600 | \$ 304.600 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 10.000 | \$ 10.000 | Reteica - 8299 - PEREIRA | 8.431,00 | 0,200% |
| | \$ - | \$ - | | 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 | \$ 1.051.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.847.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.749.908,00 | |

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se realizó la revisión documental de cesionario de contrato.
- Se realizó apoyo en la revisión de los informes de ejecución contractual de instructores para el periodo de marzo (pendientes) y abril
- Se proyectó respuesta para control interno
- Se realizó el cargue de la documentación necesaria para el procesos de modificación de contrato y cambios de supervisión en Secop.
- Se realizó cargue de documentos firmados en el Secop, para posterior proceso de archivo.
- Se realizó procesos de cesión de contrato de instructor.
- Se realizó el informe mensual de ejecución del mes de abril.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

VICTOR ALFONSO VILLEGAS BOLAÑOS
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 ISABEL DURAN MARTINEZ
PROFESIONAL G04

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
LILIANA LOPEZ LOPEZ
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 9862775 | | VILLEGAS BOLAÑOS VICTOR ALFONSO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 15 a 153 195 | PEREIRA-RISARALDA | 3462300 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 221464042 | 9502337873 | I | 2026/04/20 | 2026/04/14 | BANCOLOMBIA | 0 | \$590,700 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$304,600 | \$0 | \$0 | \$304,600 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$304,600 | \$0 | \$0 | \$304,600 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$10,000 | \$0 | \$0 | \$10,000 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$10,000 | \$0 | \$0 | \$10,000 | |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$38,100 | \$0 | \$0 | \$38,100 | |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 1 | \$38,100 | \$0 | \$0 | \$38,100 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$238,000 | \$0 | \$0 | \$238,000 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | \$238,000 | \$0 | \$0 | \$238,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$590,700 | \$0 | \$0 | \$590,700 | |