

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></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) REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68				
			Código Centro		922510				
			Fecha Elaboración		17 de Abril de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		38284-482948				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		JUAN CARLOS PINILLA HERNANDEZ		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		91.262.587		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		jkpinilla@sena.edu.co		Número de Cuenta:		188019152			
IP/N° 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						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									
N° del contrato:		8961196/2026		N° Compromiso SIIF	4826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES ORIENTAR DESARROLLAR PROCESOS FORMACION TITULADOS COMPLEMENTARIOS VIRTUALES PROGRAMA FIC CONFORMIDAD PROGRAMAS FORMACION ESTABLECIDOS POR EL CIDM INSTALACIONES ELECTRICAS PARA VIVIENDAS PL 10M-9D VR MES \$4.737.480							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/04/2026		Al		30/04/2026			
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 39.952.748			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.480,00		Valor Total del Contrato:		\$ 48.796.044			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.215.268			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.480		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.737.480				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.148.380		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 titulo de RENTA		3.148.380,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		8372380129		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.737.480,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.992		\$ 1.894.992		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL IV		\$ -		\$ 0		Reteica - 8299 - FLORIDABLANCA		28.425,00	0,600%
		\$ -						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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.049.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.951.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.709.055,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se impartió Formación Profesional Integral por Competencias a la Titulada: Técnico en Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales Residenciales y Comerciales 3411111. En un horario de lunes a viernes de 18:00pm a 22:00pm y sábados de las 13:00pm a las 18:00pm.									
Desarrollando las siguientes actividades de Formación:COMPETENCIA:280101160.Montar componentes eléctricos de acuerdo con procedimiento técnico-interpretación de sistemas eléctricos polifásicos aplicados en residenciales y comerciales.RESULTADOS DE APRENDIZAJE EVALUADOS RAP1:COMPRENDER LOS PRINCIPIOS Y SIMBOLOGÍA ELÉCTRICA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y ESTÁNDARES INTERNACIONALES VIGENTES.RAP3:INTERF									
LA RESPUESTA DEL CIRCUITO ELÉCTRICO, Y PLANTEAR OPCIONES DE MEJORA DE ACUERDO CON PARÁMETROS TÉCNICOS DEFINIDOS.Se impartió Formación Profesional Integral por Competencias a la Titulada:Operario de Instalaciones Eléctricas para viviendas 3411033.En un horario de lunes de 12:00pm a 18:00pm.Desarrollando las siguientes actividades de Formación:COMPETENCIA:280101001.CONSTRUIR SISTEMAS DE PUESTA A TIERRA RESULTADOS DE APRENDIZAJE EVALUADOS: DILIGENCIAR INFORMES TÉCNICOS Y ACTAS DE ENTREGA DE LA INSTALACIÓN DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS									
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						<div> JUAN CARLOS PINILLA HERNANDEZ EL CONTRATISTA</div>			
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;						<div> ORLANDO COLMENARES ROJAS INSTRUCTOR</div>			
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.									
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 WILSON BASTOS DELGADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

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

Señor(a): JUAN CARLOS PINILLA HERNANDEZ
No. Identificación: CC91262587
Dirección: CALLE 111 40 54
Telefono: 6076366626
Correo: jkpinilla5@gmail.com
Ciudad: BUCARAMANGA
Número de Planilla: 8372380129

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS PINILLA HERNANDEZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC91262587	Periodo de Cotización Salud	abril de 2026
Número de planilla	8372380129	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2026
Fecha pago	2026-04-06	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	11165523	Total Pagado	547200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	307200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	240000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 91262587
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS PINILLA HERNANDEZ

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
EPS037	25-14	1920000	1920000	0	0	240000	0	307200	0	0	0