



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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	49399-883843

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ALEXANDER MUÑOZ CASTRO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.284.836	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alexandermunoz@misena.edu.co	Número de Cuenta:	76940417798
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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?			
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.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9192712/2026	Nº Compromiso SIIF	38726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, 08-9-2026-003192				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.060.340
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 28.893.054
Valor Bruto Pago:	\$ 4.538.176,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.522.164

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.538.176	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.538.176</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.008.176</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503609269	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.008.176,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.815.270	\$ 1.815.270	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.538.176,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 227.000	\$ 227.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 290.500	\$ 290.500	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	\$ 9.500	\$ 9.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	52.643,00	1,160%
	\$			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%	\$ 27.583.640	\$ 1.003.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.068.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.485.533,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

CONTRIBUIR AL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES PARA LOS PROYECTOS ESTABLECIDOS EN LA PROGRAMACIÓN PARTICIPAR EN LA TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTOS Y/O REUNIONES DEL PROCESO A DESARROLLARSE PARA LOS EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES

**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

**ALEXANDER MUÑOZ CASTRO**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**DORCAS MERCED RODRIGUEZ ACOSTA**  
**PROFESIONAL G02**

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**  
**DORIS ESTER DEL TORO RUIZ**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 72284836		MUÑOZ CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 No 45-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3630867

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-04	Periodo Salud	2026-04
Fecha límite de pago	2026/05/12	Fecha de pago	2026/05/13
Días de mora	1	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$527,000	Clave planilla	9503609269
Intereses de mora	\$600	Clave de pago	304385609
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$527,600		

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72284836		MUÑOZ CASTRO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 No 45-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3630867	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	304385609	9503609269	I	2026/05/12	2026/05/13	BANCOLOMBIA		\$527,600

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 72284836	MUÑOZ ALEXANDER	230301	30	\$1,815,270	\$290,500	EPS048	30	\$1,815,270	\$227,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,815,270	\$9,500	0		\$0	\$0	
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,815,270	\$290,500			\$1,815,270	\$227,000			\$0	\$0			\$1,815,270	\$9,500			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,500	\$0	\$290,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$290,500	\$0	\$290,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,000	\$0	\$227,200
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$227,000	\$0	\$227,200
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$527,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$527,600</b>

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Barranquilla, 8 Mayo 2026

**PRESENTADO A:** DORYS DEL TORO RUIZ- SUBDIRECTOR CNCA

<b>ORDEN DE VIAJE No:</b> 16126	<b>FECHA DE INICIO:</b> 1/04/2026	<b>FECHA DE FINALIZACION:</b> 30/4/2026
---------------------------------	--------------------------------------	--

<b>LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO</b> Municipio de Soledad	<b>REGIONAL / CENTRO DE FORMACION</b>	<b>OTRA : ( ciudad)</b>
	Centro Nacional Colombo Alemán	

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Realización de actividades en la ejecución de proyectos de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales, Norma 280101164 C - Sector Eléctrico.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Actividades a ejecutar: Concertación y divulgación del proceso ECCL de 8:00 a.m. a 10:00am.
2. Actividades a ejecutar: Apoyo en el registro y verificación de documentación de los candidatos 8:00 a.m. a 10:00 am

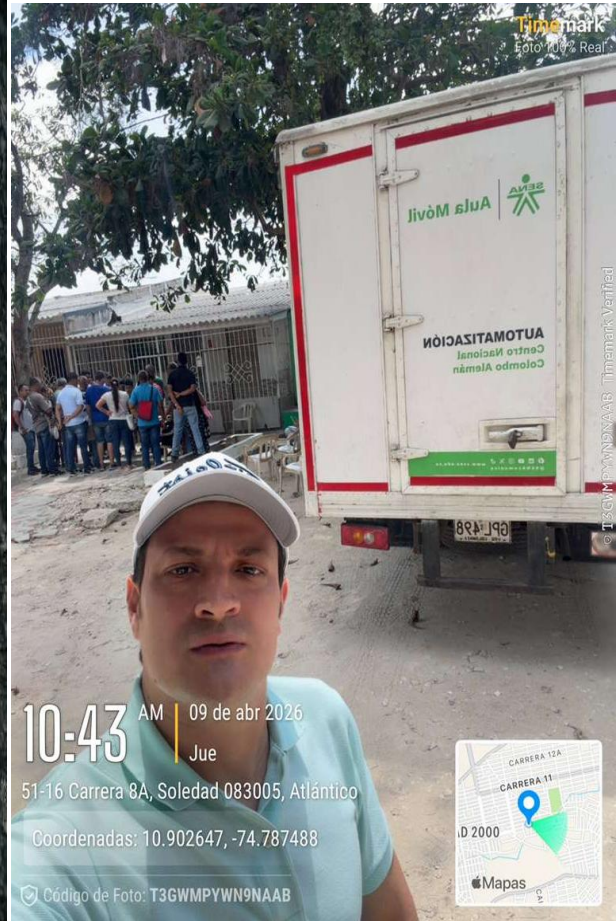
**RESULTADOS:**

1. Se obtuvo satisfactoriamente la aplicación de la concertación y divulgación del proceso ECCL de la norma 280101164 C con aspirante la población de economía popular de los municipios de Soledad
2. Se registró satisfactoriamente los documentos de los candidatos.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Evidencia fotográfica Sensibilización e inducción ECCL Norma 280101164 C Población economía popular municipio de Soledad.





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Organizar documentación para la entrega al personal administrativo.	Alexander Muñoz Castro	30/4/2026
<b>CONCLUSIONES:</b>		
1. Se logró concretar la concertación de la concertación con el área de economía popular del municipio de Soledad		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Alexander Muñoz castro	<i>Alexander Muñoz Castro</i>	
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
DINAMIZADORA ECCL	DORCA MERCEDES RODRIGUEZ ACOSTA	<i>[Signature]</i>



**Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País**

Usuario que Genera Reporte: MHocarabal OHENDYS PAOLA CARABALLO TEHERAN  
 Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO  
 Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-24-11:11 a. m.

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

Solicitud de Comisión No.	16126	Fecha Solicitud	2026-04-23	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-04-24	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

**CDP de viáticos**

Consecutivo CDP	4826	Dependencia Solicitante	920786 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO -CERTIFIC COMPETENCIA LABORALES - ECONOMINA POPULAR						
Rubro Presupuestal de Viáticos	C-3603-1300-20-20305C-3603033-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL					Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
ALEXANDER MUÑOZ CASTRO	CC: 72284836	CONTRATISTA	Autorizada	2026-04-29	2026-04-29	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SOLEDAD	0,5	No	50	1	4.536.572,00	335.520,00	335.520,00	0,00	335.520,00	Realizacion de actividades en la ejecucion de proyecto de Evaluacion y Certificacion de Competencias Laborales, Norma 280101164 C Economia popular
				2026-04-30	2026-04-30	ATLANTICO / BARRANQUILLA	ATLANTICO / SOLEDAD	0,5	No	50							
<b>Totales Solicitud de Comisión</b>													<b>335.520,00</b>	<b>0,00</b>	<b>335.520,00</b>		

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

Realizacion de actividades en la ejecucion de proyecto de Evaluacion y Certificacion de Competencias Laborales, Norma 280101164 C Economia popular

**ORDENADOR DEL GASTO**



**Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País**

Usuario que Genera Reporte: MHocarabal OHENDYS PAOLA CARABALLO TEHERAN  
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-008-920710 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO  
Fecha y Hora Generación Reporte: 2026-04-24-11:11 a. m.

Identificación:	22580860	Nombre:	DORIS RUIZ DELTORO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN - ATLANTICO
-----------------	----------	---------	--------------------	--------	--

Firma Responsable

Verificado Por:	VICTOR ALEXANDER MENDOZA PEREZ	Fecha Verificación:	23/04/2026 22:21:39
-----------------	--------------------------------	---------------------	---------------------