



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	26007-686641

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CÉSAR ANTONIO ZÚNIGA ALVARADO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.045.710.405	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cazunigaa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	47717176843
IP/Nº de contacto:	3052111300	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: Honorarios profesionales a persona declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	8916373/2026	Nº Compromiso SIIF	3926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DEL LABORATORIO DE METROLOGÍA DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, ASÍ COMO LA IMPLEMENTACIÓN, ASEGURAMIENTO TÉCNICO, 08-9-2026-000978				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 44.860.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 63.800.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.800.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 39.060.000

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

Ingresos por honorarios	\$ 5.800.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.800.000</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.206.300</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	-----	9503717074	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.206.300,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.320.000	\$ 2.320.000	Base retención en la fuente a título de ICA	5.800.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 290.000	\$ 290.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 371.200	\$ 371.200	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	\$ 12.200	\$ 12.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	67.280,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 271.300			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	\$ 580.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.069.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.359.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.732.720,00</b>	

**SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE**

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

Supervisión de las Condiciones ambientales periodos: 6 al 12 de abril 13 al 19 de abril 20 al 26 de marzo 27 marzo al 3 de mayo 4 al 10 de mayo 11 al 17 de mayo (EN MEDICIÓN) •Lista de chequeo de las instalaciones y control de condiciones ambientales mayo, próxim
Estudio de solicitud para cotización del cliente Laboratorio de Metrología Biomédica S.A.S- MET&CAL •Estudio de solicitud para cotiz
Estudio de solicitud para cotización del cliente QUIMIFEX SAS •Estudio de solicitud para cotización del cliente HIDROMAC S.A.S.
Atención a instructores y personal SENA Tecnico Mecanica De Maquinaria Industrial Ficha 3171549 22 ABR
Recepción de ítems externos la orden LM-2026-017 del cliente HIDROMAC S.A.S.
Verificación o validación de servicios tecnológicos de clientes externos de los servicios: OT-LM-2026-017 del cliente HIDROMAC S.A.S.
Revisión y aprobación de certificados de calibración números: C-0024-26 OT-LM-2026-006 WASTON C-0025-26 OT- PC-2026-001 UNI CORS C-0026-26 OT- PC-2026-001 UNI CORS C-0027-26 OT-LM-2026-017 HIDROMAC •Seguimiento del plan de acción primer trimestre Ejecutado en abri

**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

**CÉSAR ANTONIO ZÚNIGA ALVARADO**  
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,

**OLGA JANETH GUTIERREZ RODRIGUEZ**  
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)

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045710405		ZUÑIGA ALVARADO CESAR ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34 #59-32	SOLEDAD-ATLANTICO	3195364	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	250810277	9503717074	I	2026/05/05	2026/04/24	BANCOLOMBIA	0	\$661,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vspl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																									
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																									
1	CC	1045710405	ZUÑIGA CESAR																		23030	30	\$2,320,000	\$371,200	EPS010	30	\$2,320,000	\$290,000		0	\$0	\$0	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$661,200
<b>Total Afiliados( 1)</b>																						\$2,320,000	\$371,200		\$2,320,000	\$290,000		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0				

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$661,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$661,200</b>



César Antonio Zúñiga Alvarado <csarzuniga@gmail.com>

**PSE - Transacción Aprobada  CUS 250810277**

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>  
Para: csarzuniga@gmail.com

24 de abril de 2026 a las 15:05



**¡Hola, CESAR ANTONIO ZUÑIGA ALVARADO!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada 

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 661.200

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9503717074

**Fecha de la transacción:** 24/04/2026

**CUS:** 250810277

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten encuenta estos tips de seguridad:**



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

**"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:**

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."