

 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	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Abril de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26
			ID de Proceso	76261-290523
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JOSE LUIS NAVAJA DEL VILLAR Cédula de Ciudadanía 1.047.219.279 Correo electrónico: jnavaja@sena.edu.co IP/N° de contacto: 52216 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 76915888697 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato: 9102050/2026		N° Compromiso SIIF 33126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ELECTRICIDAD INDUSTRIAL DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA, 08-9-2026-002537		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 37.899.976 Valor Total del Contrato: \$ 46.901.220 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 33.162.479		
Número de pago 3 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0		Ninguno 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.792.647		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.792.647,00 Base retención en la fuente a título de ICA 4.737.497,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 54.955,00 1,160% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Otras Retenciones 0,00 0,00% Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.682.542,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900		\$ 236.900	\$ 236.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200		\$ 303.200	\$ 303.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	
ARL IV \$ -		\$ -	\$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ -		\$ -	\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -		\$ -	\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ -		\$ -	\$ -	
Dependientes hasta \$ 473.750		\$ 473.750	\$ -	
Salud hasta \$ 837.984		\$ -	\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 34.479.550		\$ 931.000	\$ -	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.766.000		\$ -	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Presentar informes mensuales donde se evidencien avances respecto al cumplimiento de los indicadores, metas/objetivos propuestos.				
Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar.				
Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje.				
Presentar informes mensuales donde aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo.				
Utilizar herramientas tecnológicas que El SENA brinda para la gestión del aprendizaje y apoyo a los procesos formativos.				
Registrar oportunamente novedades de inasistencias, deserciones, condicionamientos de matrícula, cancelación de matrícula entre otros.				
Emitir juicios de evaluación con base en la valoración de las evidencias de Aprendizaje.				
Atender con oportunidad y eficiencia las sugerencias indicadas por el Supervisor del Contrato.				
Apoyar los procesos relacionados con Investigación, Ciencia, Tecnología e Innovación del Centro de Formación.				
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				
		 JOSE LUIS NAVAJA DEL VILLAR EL CONTRATISTA		
CERTIFICACIÓN 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, ANA ISABEL MEJIA BRUNVIG INSTRUCTOR G17		
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					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF											
CC 1047219279			NAVAJA DEL VILLAR JOSE LUIS					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					CL 57 # 21 B 146 TORRE 2 APT 302					BARRANQUILLA-ATLANTICO					3107096513		No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo		Clave					Tipo		Fecha					Pago																											
Pensión		Salud		Pago			Planilla			Planilla		Limite			Pago			Banco					Dias Mora			Valor															
2026-03		2026-03		198198450			9502379371			I		2026/04/21			2026/04/06			BANCOLOMBIA					0			\$550,000															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	p	cor	vst	sin	ige	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																									
1	CC	1047219279	NAVAJA JOSE																			25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	0.522%	\$9,900	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$550,000	\$0	\$0	\$550,000



Comprobante en línea
Pago PSE

6 Abr 2026 08:08:24



Pago exitoso
CUS 198198450

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.4

Fecha
6 Abr 2026 08:08:24

Referencia 2
CC

Número de factura
9502379371

Referencia 3
1047219279

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9502379371**

Valor del Pago
\$550.000

Número de comprobante
TR0806598450

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8697**