



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 CUNDINAMARCA

CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	923210
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	62290-462555

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE LUIS RODRIGUEZ ALVAREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.313.776	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jlorodrigueza@sena.edu.co	Número de Cuenta:	52564652261
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	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

Nº del contrato:	9091933/2026	Nº Compromiso SIIF	11026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO PROFESIONAL PARA APOYAR EL MONITOREO DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON EDUCACIÓN MEDIA: EN EL PROCESO DE MATRÍCULA SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN; CERTIFICACIÓN;				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.101.641
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 52.773.886
Valor Bruto Pago:	\$ 4.797.626,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 32.304.015

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.797.626	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.797.626		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.180.526	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504019890	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.180.526,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.919.050	\$ 1.919.050	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.250.626,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 239.900	\$ 239.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 307.100	\$ 307.100	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	\$ 10.100	\$ 10.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8299 - SOACHA	25.504,00	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	\$ -		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	\$ 1.060.000		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.912.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.772.122,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Reunión virtual instructores programa de articulación
- Visita IE privada Liceo Cristiano Vida Nueva - información nuevo convenio año 2027
- Visita de seguimiento a la formación IE Ciudad Latina
- Reunión de seguimiento IE San Mateo
- Acta verificación aprendices grupo IE San Mateo Instructor Nelson Niño
- Visita IE Benedicto XVI - caso aprendiz
- Remisión informe Secretaria de Educación de Soacha.
- Envío programación transversales seguridad y salud en el trabajo, emprendimiento y salud.
- Envío programación instructores articulación

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

**JOSE LUIS RODRIGUEZ ALVAREZ
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,

**JOSE FERNANDO LOPEZ RODRIGUEZ
INSTRUCTOR G20**

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
ARGEMIRO CELIS CASTRO
SUBDIRECTOR 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 11313776		RODRIGUEZ ALVAREZ JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 14 CASA 90	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8887570	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	300007603	9504019890	I	2026/05/21	2026/05/11	NEQUI	0	\$557,100

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100			\$0	\$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100			\$0	\$0
1	CC 11313776	RODRIGUEZ JOSE	25-14	30	\$1,919,051	\$307,100	EPS005	30	\$1,919,051	\$239,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,919,051	\$10,100	0		\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,919,051	\$307,100			\$1,919,051	\$239,900			\$0	\$0			\$1,919,051	\$10,100			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11313776		RODRIGUEZ ALVAREZ JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 14 CASA 90	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8887570	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	300007603	9504019890	I	2026/05/21	2026/05/11	NEQUI	0	\$557,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$307,100	\$0	\$0	\$307,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$239,900	\$0	\$0	\$239,900	
TOTAL				1	\$557,100	\$0	\$0	\$557,100	