



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 SANTANDER
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	14 de Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	67520-763666

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SERGIO JULIAN CABALLERO SANCHEZ	Banco a consignar:	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	13.543.731	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sjcaballero@sena.edu.co	Número de Cuenta:	500805376888
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?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			SI
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:	8929001/2026	Nº Compromiso SIIF	2826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE FISCALIZADOR CUYA FINALIDAD ES IDENTIFICAR POSIBLES DEUDORES, EVASORES Y ELUSORES EN RELACION CON LOS APORTES PARAFISCALES, EL FIC Y CONTRATOS DE APRENDIZAJE PL 330 DIAS VR MES \$5.674.110				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 43.123.236
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 62.415.210
Valor Bruto Pago:	\$ 5.674.110,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 37.449.126

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.674.110	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.674.110		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.335.799	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	1113713952	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.335.799,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.269.644	\$ 2.269.644	Base retención en la fuente a título de ICA	5.027.110,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 283.800	\$ 283.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 363.200	\$ 363.200	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	\$ 11.900	\$ 11.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8211 - BUCARAMANGA	45.244,00	0,900%
				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	\$ 567.411		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Sobretasa Bomberil	4.524,00	10,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.112.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.796.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.624.342,00	

SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación de reunión abril con el Coordinador de Relaciones Corporativas, donde se estructuró lo del requerimiento enviado por la contraloría general.

Fiscalización FIC Empresa CONYSSER SAS NIT: 829.000.107

Se asesoraron las empresas por estar en incumplimiento unas pagaron de contado otras se acogieron a la compensación.

Revisión y cálculo de las empresas por incumplimiento de contrato de aprendizaje y asesoría para liquidación fic de las empresas del departamento.

Participación en reunión para revisar los hallazgos que nos dejaron en cartera y en fiscalización, sobre fiscalizaciones de fic

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

SERGIO JULIAN CABALLERO SANCHEZ
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.

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
PROFESIONAL G10

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
JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL A G08



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bucaramanga, 14 de mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1097105803	THOMAS CABALLERO GARCIA	HIJO
-------------	-------------------	--------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

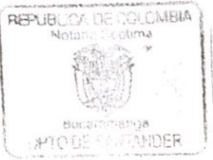


Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **SERGIO JULIAN CABALLERO SANCHEZ**
C.C. **13.543.731** de Bucaramanga

710 OCT 2017



REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097105803

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo 43599171
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 07 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido CABALLERO Segundo Apellido GARCIA
Nombre(s) THOMAS *****

Fecha de nacimiento Año 2 0 0 9 Mes A G O Día 3 1 Sexo (en letras) Masculino Grupo sanguíneo A Factor RH Positivo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo 51991309-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos GARCIA ALVAREZ CAROLINA
Documento de identificación (Clase y número) CC NRO.63.526.970 DE B/MANGA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CABALLERO SANCHEZ SERGIO JULIAN
Documento de identificación (Clase y número) CC NRO. 13.543.731 DE B/MANGA Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CABALLERO SANCHEZ SERGIO JULIAN
Documento de identificación (Clase y número) CC NRO. 13.543.731 DE B/MANGA

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos *****
Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos *****
Documento de identificación (Clase y número) ***** Firma

Fecha de inscripción Año 2 0 0 9 Mes S E P Día 0 1
Nombre y firma del funcionario que a... JOHANNA SARMIENTO SEQUEDA
NOTARIA SÉPTIMA EN COLOMBIA - BUENOS AIRES, ARGENTINA
Nombre y título

Reconocimiento paterno
Firma
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el... JOHANNA SARMIENTO SEQUEDA
NOTARIA SÉPTIMA EN COLOMBIA - BUENOS AIRES, ARGENTINA

ESPACIO PARA NOTAS

O.v.p.
RECONOCIMIENTO INSCRITO EN LIBRO DE VARIOS TOMO 83 FOLIO 138.

01 SEP 2009
JOHANNA SARMIENTO SEQUEDA
NOTARIA SÉPTIMA EN COLOMBIA - BUENOS AIRES, ARGENTINA



- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

