



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 TOLIMA

CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	922610
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	05069-565298

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SAMUEL MORALES GUZMAN	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.506.972	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	smorales@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86983194879
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
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			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:	9057694/2026	Nº Compromiso SIIF	39126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Contratar los servicios de apoyo a la gestión como instructor de carácter temporal de personas naturales en las redes, CONSTRUCCIÓN para impartir formación titulada y complementaria en las modalidades presenciales en el programa de formación FIC y así cumplir las metas y las directrices del Plan de Acción en la vigencia 2026.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 39.794.975
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.057.478

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
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

	Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	4647552524	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.792.647,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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	V	\$ -	Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$ -	Reteica - 8541 - IBAGUE	14.212,00	0,300%
		\$ -		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	\$ -		Bomberos	853,00	6,000%
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	\$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 931.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.766.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.722.432,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Evalúe como ente coformador las fichas 3071247 y 2927111 que realizan su etapa productiva en el centro de industria y la construcción
 Actividades desarrolladas en el mes:
 Seguimiento a los aprendices de la bodega de materiales en la jornada de la noche de la ficha 2927111
 Seguimiento al proyecto productivo: CONSTRUCCION DE AMBIENTE DE APRENDIZAJE SOSTENIBLE EN GUADUA PARA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION DE IBAGUE VIGENCIA 2024-2025 Actividades desarrolladas: armado de columnas y cerchas en guadua, soportes en guadua
 Adecuación e instalación de área de bienestar, acabados y limpieza, adecuación de los sitios con bancas en guadua del CIC
 Corte e instalación guaduas para armar sillas en guadua para la parte exterior del proyecto ambiente de bienestar del CIC
 adecuación de espacios para jardines, mantenimiento de preservado en la estructura principal del ambiente de bienestar
 Oriente 1 formación complementaria de 80 horas Ficha 3487048 CONSTRUCCION DE ESTRUCTURAS BASICAS EN GUADUA. aprendices 30

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

SAMUEL MORALES GUZMAN

SAMUEL MORALES GUZMAN
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 período 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;

Pedro Alberto Carvajal Sandoval
PEDRO ALBERTO CARVAJAL SANDOVAL
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
JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

FECHA DE NACIMIENTO
IBAGUE
(TOLIMA)

29-SEP-2011

LUGAR DE NACIMIENTO

29-SEP-2029

FECHA DE VENCIMIENTO

24-ENE-2020 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

A+

G S RH

F

SEXO



ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2900100-01131126-F-1107983555-20200210

0069991565A 1

8500258065

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

1.107.983.555

NÚMERO

MORALES BERMUDEZ

APELLIDOS

SARA

NOMBRES

Sara Morales B.

FIRMA



NUIP 1107983555

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

51333008

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número 06 Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código T 6 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido MORALES Segundo Apellido BERMUDEZ
Nombre(s) SARA
Fecha de nacimiento Año 2011 Mes SEP Día 29 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo A Factor RH POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)
COLOMBIA - TOLIMA - IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 10846131-7

Datos de la madre Apellidos y nombres completos BERMUDEZ MORALES MARITZABELL Documento de identificación (Clase y número) CC 38142769 DE IBAGUE TOLIMA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre Apellidos y nombres completos MORALES GUZMAN SAMUEL Documento de identificación (Clase y número) CC 94506972 DE CALI VALLE DEL CAUCA Nacionalidad COLOMBIANO

Datos del declarante Apellidos y nombres completos MORALES GUZMAN SAMUEL Documento de identificación (Clase y número) CC 94506972 DE CALI VALLE DEL CAUCA Firma SAMUEL MORALES GUZMAN

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 2011 Mes OCT Día 04 Nombre y firma del funcionario que autoriza TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Reconocimiento paterno Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Firma

ESPACIO PARA NOTAS
LA NOTARIA SEÑA DEL CIRCUITO DE IBAGUE
HACE CONSTAR:
que lo presente es copia del original que
deposita en esta notaría. Se expide
51333008
valida para Parentesco

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

NOTARIA SEXTA DE IBAGUE



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

IBAGUE, 1 abril del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
IBAGUE

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:

TI	1107983555	Sara Morales Bermúdez	Hijo(a)
----	------------	-----------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

SAMUEL MORALES GUZMAN
C.C. 94506972