



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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha Elaboración	15 de Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	97601-765190

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	RICARDO PEÑA FLOREZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	88.030.927	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	rpenaf@sena.edu.co	Número de Cuenta:	064132608
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:	9094155/2026	Nº Compromiso SIIF	4726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales en el Tecnoparque para brindar asesoría técnica y formativa, extensionismo tecnológico y estructuración de planos de negocio en cumplimiento de la política para el desarrollo de los programas de competitividad y desarrollo tecnológico productivo.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 46.689.997
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 66.699.996
Valor Bruto Pago:	\$ 6.063.636,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 40.626.361

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

Ingresos por honorarios	\$ 6.063.636	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.063.636</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.985.236</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	-----	9503430018	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.985.236,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Base retención en la fuente a título de ICA	5.372.336,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 388.100	\$ 388.100	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 III	\$ 59.100	\$ 59.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8211 - ARAUCA	26.862,00	0,500%
				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	\$ 1.328.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.467.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$6.036.774,00</b>	

**SON: SEIS MILLONES TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

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

Las actividades propias del contrato, se desarrollaron en el municipio de Arauca.  
 Se asistió a reunión mensual de seguimiento de metas del proyecto TecnoParque SENA Arauca 2026  
 Se participó en talleres de reforzamiento de ideas con 4 posibles talentos que inscribieron sus ideas en TacnoParque Arauca  
 Se realizó contacto y reuniones con talentos que cuentan con proyectos inscritos en etapa de ejecución para acordar la continuación de  
 Se participó como evaluador en el segundo comité de selección de Ideas de Tecnoparque Arauca en las instalaciones de la APE SENA  
 Se realizó trabajo de formulación de productos pertenecientes a PBT's en estado de planeación adjudicados en Plataforma TecnoParque  
 Se ejecutaron asesorías y ensayos correspondientes a PBT's asignados en ejecución

**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

*Ricardo Peña Florez*

**RICARDO PEÑA FLOREZ  
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,

*Libardo Eugenio Sarmiento Garcia*

**LIBARDO EUGENIO SARMIENTO GARCIA  
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  
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88030927		PEÑA FLOREZ RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 36 # 34 - 135	FLORIDABLANCA-SANTANDER	8888888	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	9503430018	9503430018	I	2026/05/08	2026/05/11	BANCO DE BOGOTA	3	\$752,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC 88030927	PEÑA RICARDO																		230201	30	\$2,425,500	\$388,100	EPS005	30	\$2,425,500	\$303,200	0	50	50	14-23	30	\$2,425,500	\$59,100	0	50	50	No	\$750,400			
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$2,425,500	\$388,100			\$2,425,500	\$303,200			50	50			\$2,425,500	\$59,100			50	50			\$750,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88030927		PEÑA FLOREZ RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 36 # 34 - 135	FLORIDABLANCA-SANTANDER	8888888	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	9503430018	9503430018	I	2026/05/08	2026/05/11	BANCO DE BOGOTA		3	\$752,200

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,100	\$900	\$0	\$389,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$388,100	\$900	\$0	\$389,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,100	\$200	\$0	\$59,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$59,100	\$200	\$0	\$59,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$700	\$0	\$303,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$303,200	\$700	\$0	\$303,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$750,400</b>	<b>\$1,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$752,200</b>