



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)

DIRECCIÓN GENERAL

OFICINA DE SISTEMAS - MODERNIZACION DE AMBIENTES

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	15222-681902

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANDRES RAMIREZ LOPEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.120.216.358	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	maramirez.lopez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91205594685
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8984982/2026	Nº Compromiso SIIF	103026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM Y GEST: CPE NO 01-9-2026-004427 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO DE LOS SERVICIOS TECNOLÓGICOS EN EL MARCO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 47.740.500
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 60.471.300
Valor Bruto Pago:	\$ 5.304.500,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.436.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.304.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.304.500		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.516.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.516.600,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9502185244	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.121.800	\$ 2.121.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 265.300	\$ 265.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 339.500	\$ 339.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 11.100	\$ 11.100	Reteica - 8299 - PUERTO ASIS	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		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	\$ 1.172.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.815.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.304.500,00	

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Lugar de ejecución contrato: Puerto Asís-Putumayo; Dinamizador Regional TIC; Actividades desarrolladas mes de Abril de 2026
Se diagnosticó infraestructura de red en Puerto Asís, identificando fallas y necesidades de cableado estructurado.
Se formularon propuestas de mejora en conectividad, canaletas y seguridad de la información mediante solicitud SAS.
Se realizó alistamiento, configuración y registro de nuevos equipos tecnológicos institucionales.
Se elaboraron conceptos técnicos, visitas de verificación de activos y control documental con trazabilidad sede Orito.
Se verificó cumplimiento de políticas de seguridad, promoviendo controles, autenticación MFA y protección de accesos institucionales.
Se brindó acompañamiento en identificación e implementación de necesidades TIC, incluye mantenimiento preventivo y actualización de SO.
Se desarrollaron actividades de sensibilización, análisis de phishing y fortalecimiento de buenas prácticas en correo institucional.
Se ejecutaron acciones del SGSPI, socialización, evaluaciones, análisis de resultados y propuestas tecnológicas alineadas a políticas.

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

MIGUEL ANDRES RAMIREZ LOPEZ
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,

Maria Ofelia Gallo Sisa

MARIA OFELIA GALLO SISA
TECNICO 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
ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA
JEFE OFICINA DE SISTEMAS (E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120216358		RAMIREZ LOPEZ MIGUEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 n 6-51	MOCOA-PUTUMAYO	3178141965	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	182657332	9502185244	I	2026/04/16	2026/03/31	BANCOLOMBIA		\$619,300

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	1120216358	RAMIREZ LOPEZ MIGUEL ANDRES																	230301	30	\$2,133,530	\$341,400	EPS005	30	\$2,133,530	\$266,700	0	50	50	14-23	30	\$2,133,530	\$11,200	0	50	50	No	\$619,300					
Total Afiliados(1)																								\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			50	50			\$2,133,530	\$11,200			50	50			\$619,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120216358		RAMIREZ LOPEZ MIGUEL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 7 n 6-51	MOCOA-PUTUMAYO	3178141965	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	182657332	9502185244	I	2026/04/16	2026/03/31	BANCOLOMBIA		\$619,300	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$0	\$341,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,400	\$0	\$341,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$0	\$266,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$266,700	\$0	\$266,700
TOTAL				1	\$619,300	\$0	\$619,300