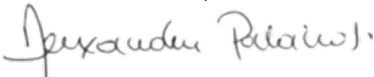


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		8		
			Código Centro		101008		
			Fecha Elaboración		Abril de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		92429-498187		
REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION							
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		PIERANGELI VALVERDE DIAZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.143.432.088		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		pvalverded@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24819961898	
IP/Nº de contacto:		54145		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:		9210180/2026	Nº Compromiso SIIF	20026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO DE EDIFICACIONES A CARGO DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO RADICADO 08-9-2026-003234...PZO 31/12/2026					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.300.000	
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:		\$ 40.700.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 3.700.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 29.600.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.700.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.700.000				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.200.300		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		2.200.300,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9502510054	Base retención en la fuente a título de ICA		3.700.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL I		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		42.920,00	1,160%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 145.100				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	\$ 113.300	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$37.927.505	\$ 733.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.466.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$3.657.080,00	
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL OCHENTA PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Apoyo en la supervision del contrato de aseo y cafeteria							
apoyo en el establecimiento de necesidad de lamparas de emrgencia							
apoyo en el establecimiento de la necesidad de mantenimiento de trampas de grasa							
apoyo en el establecimiento de la necesidad de recarga mmto y compra de extintores							
apoyo en el establecimiento de la necesidad de reflectores y luminarias							
apoyo en el seguimiento de las novedades del personal de vigilancia							
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							
						PIERANGELI VALVERDE DIAZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.						ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES PROFESIONAL G04	
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143432088		VALVERDE DIAZ PIERANGELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 18 93	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3087459	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	232837876	9502510054	I	2026/04/23	2026/04/17	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

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		Días	IBC	Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0	\$0			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$0	\$0			
1	CC	1143432088	VALVERDE PIERANGELI		230201	30	\$1,750,905	\$280,200		EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900			0	\$0	\$0		14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,750,905	\$280,200				\$1,750,905	\$218,900				\$0	\$0				\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143432088		VALVERDE DIAZ PIERANGELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 18 93	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3087459	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	232837876	9502510054	I	2026/04/23	2026/04/17	BANCOLOMBIA	0	\$508,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300	