



REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	923210
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	68789-568243

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN MANUEL COMETA BELLO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.014.658.104	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcometa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91279478989
IP/N° 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	NO

¿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:	9133439/2026	Nº Compromiso SIIF	30926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE PROCESOS FORMATIVOS, DE ACUERDO CON LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ESTABLECIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS EN EL MARCO				

[illegible]

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.737.496
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 11.054.157
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.496,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.496	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 600.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.337.496		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.598.396	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		-----	1080393105	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.598.396,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.998	\$ 1.894.998	Base retención en la fuente a título de ICA	4.797.396,00		
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		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%	
		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - SOACHA	28.784,00	0,600%	
		\$ -			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%	\$ 10.343.865	\$ 1.199.000			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.738.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.708.712,00		

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 3426108 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCARIAS	4
IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 3426122 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCARIAS	4
IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 3427331 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCARIAS	4
IMPARTIR FORMACION DE LA FICHA 3427343 - CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCARIAS	4

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

[Signature]

JUAN MANUEL COMETA BELLO
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.

JUAN CARLOS BARACALDO SANTOS
INSTRUCTOR

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

ARGEMIRO CELIS CASTRO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-15, 03:57:33 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080393105

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago 8823982090

PAGADA 11/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL COMETA BELLO		
Documento	CC1014658104	Dirección	DG 9 #4 B - 90 TORRE 8 APTO 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043274847
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SEN	IBE	UVA	UVC	ANP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	3	0																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,840,000	\$294,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,840,000	\$230,000	0.000	\$0	\$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$524,400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licencias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,840,000	\$1,840,000	\$0	\$0	\$294,400	\$230,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$524,400	\$0	\$524,400



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-15, 03:57:33 PM

Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1081187511

Nro Planilla 1080393105

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

Referencia pago 8824056976

PAGADA 10/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL COMETA BELLO				
Documento	CC1014658104	Dirección	DG 9 #4 B - 90 TORRE 8 APTO 304		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043274847		
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO		
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		Identificación			
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IBE	IVA	ANP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	3	0							A						0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,840,000	\$294,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,840,000	\$230,000	0.000	\$0	\$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$524,400
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	3	0							C						0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,894,998	\$303,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,894,998	\$236,900	0.000	\$0	\$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$540,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, licencias, saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$54,998	\$54,998	\$0	\$0	\$8,800	\$6,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$15,700	\$200	\$15,900



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-08, 12:16:58 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1080393579

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8823982090

PAGADO 08/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL COMETA BELLO		
Documento	CC1014658104	Dirección	DG 9 #4 B - 90 TORRE 8 APTO 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043274847
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	VE	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	03	00															0		30	30	0		(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.840.000	\$ 294.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.840.000	\$ 230.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	\$ 0	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.400	\$ 0	\$ 524.400





PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-09, 04:29:07 AM

Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1081114891

Nro Planilla Corregida: 1080393579

Periodo Cotización: abril de 2026

Periodo Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8824051417

PAGADO 08/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MANUEL COMETA BELLO		
Documento	CC1014658104	Dirección	DG 9 #4 B - 90 TORRE 8 APTO 304
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3043274847
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ME	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	03	00								A							0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.840.000	\$ 294.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.840.000	\$ 230.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 524.400	
CC 1014658104	JUAN MANUEL COMETA BELLO	03	00								C							0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.894.998	\$ 303.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.894.998	\$ 236.900	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 540.100	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 54.998	\$ 54.998	\$ 0	\$ 0	\$ 8.800	\$ 6.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 15.700	\$ 0	\$ 15.700