



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL ATLÁNTICO
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Abril de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	16753-944314

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SERGIO MIGUEL LARA HURTADO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	8.521.697	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sergiomlh@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488423674453
IP/N° 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?			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:	9222253/2026	Nº Compromiso SIIF	20726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO, SEGUIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACIÓN (ISO 27001) RADICADO 08-9-2026-003246...PZO 31/12/2026			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2026	Al	30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 53.263.854
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 65.100.266
Valor Bruto Pago:			\$ 5.918.206,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 47.345.648

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.918.206	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.918.206		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.417.306	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	3.417.306,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9500965572	Base retención en la fuente a título de ICA	5.918.206,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.367.282	\$ 2.367.282	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 296.000	\$ 296.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 378.800	\$ 378.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 12.400	\$ 12.400	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	68.651,00	1,160%
		\$			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		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 378.800		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	\$ 295.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$37.927.505	\$ 1.139.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.278.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$5.849.555,00	

SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participo en la videoconferencia de socialización y presentación de los autodiagnósticos a las regionales para cuestion y tramite
se realizó seguimiento de los hallazgos del SGSPI de la regional Bolivar para su gestión y tramite
se realizó la sesión virtual con el despacho regional de cesar para el seguimiento de los indicadores del PAMM
Se realiza mesa de trabajo con el equipo de dinamizadores tics de las regionales para revisar las fechas y actividades que se deben e

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

Sergio Caratti

SERGIO MIGUEL LARA HURTADO
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.

Alexander Palaiw!

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 8521697		LARA HURTADO SERGIO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 117- 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	219764006		9500965572	I	2026/04/24	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	\$687,100

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,367,046	\$378,800			\$2,367,046	\$295,900			\$0	\$0			\$2,367,046	\$12,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,367,046	\$378,800			\$2,367,046	\$295,900			\$0	\$0			\$2,367,046	\$12,400	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,367,046	\$378,800			\$2,367,046	\$295,900			\$0	\$0			\$2,367,046	\$12,400	\$0
1	CC 8521697	LARA SERGIO	230301	30	\$2,367,046	\$378,800	EPS017	30	\$2,367,046	\$295,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,367,046	\$12,400	0
Total Afiliados(1)					\$2,367,046	\$378,800			\$2,367,046	\$295,900			\$0	\$0			\$2,367,046	\$12,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8521697		LARA HURTADO SERGIO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 117- 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	219764006	9500965572	I	2026/04/24	2026/04/13	BANCO DAVIVIENDA	0	\$687,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$378,800	\$0	\$0	\$378,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$378,800	\$0	\$0	\$378,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,400	\$0	\$0	\$12,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,400	\$0	\$0	\$12,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,900	\$0	\$0	\$295,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$295,900	\$0	\$0	\$295,900	
TOTAL				1	\$687,100	\$0	\$0	\$687,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8521697		LARA HURTADO SERGIO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 117- 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	236456839		9503225506	N	2026/04/24	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	\$100

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	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$237	\$0			\$237	\$100			\$0	\$0			\$237	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$237	\$0			\$237	\$100			\$0	\$0			\$237	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$237	\$0			\$237	\$100			\$0	\$0			\$237	\$0		\$0	\$0	
1	CC 8521697	LARA SERGIO	230301	30	(\$2,367,046)	(\$378,800)	EPS017	30	(\$2,367,046)	(\$295,900)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$2,367,046)	(\$12,400)	0	\$0	\$0	
2	CC 8521697	LARA SERGIO	230301	30	\$2,367,283	\$378,800	EPS017	30	\$2,367,283	\$296,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,367,283	\$12,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$237	\$0			\$237	\$100			\$0	\$0			\$237	\$0		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8521697		LARA HURTADO SERGIO MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 117- 42B 25	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-03	2026-03	236456839	9503225506	N	2026/04/24	2026/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	\$100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$0	\$0	\$100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$100	\$0	\$0	\$100	
TOTAL				1	\$100	\$0	\$0	\$100	