



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 TOLIMA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	77259-180710

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SOLANLLY SANCHEZ MELO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	38.140.925	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ssanchezme@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488447164648
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			SI
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:	9208286/2026	Nº Compromiso SIIF	37526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN, DE CARÁCTER TEMPORAL, COMO EXPERTO TEMÁTICO, PARA ELABORAR EL DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR, ASÍ COMO LOS CONTENIDOS TEMÁTICOS, DOCUMENTOS GENERALES, GUÍAS Y DEMÁS RECURSOS ASOCIADOS A LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE LA RED				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.905.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 27.810.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.635.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 9.270.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.635.000		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.563.097	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9503453636	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.563.097,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.854.000	\$ 1.854.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.635.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 231.800	\$ 231.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 296.700	\$ 296.700	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8560 - IBAGUE	23.175,00	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	\$ -		Bomberos	1.391,00	6,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 678.703		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%	\$ 20.687.730	\$ 855.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.333.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.610.434,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participó en las reuniones y mesas técnica de las diferentes solicitudes y capacitaciones emitidas: Reunión 07/05/2026 (12: 30 pm, T)
 Se elaboraron el diseño curricular del programa Introducción al desarrollo de chatbots.
 Se elaboraron: Diseño curricular, componentes formativos 01, 02, actividades dactílicas, planeación pedagógica, Guía, actividad de son
 Se trabajó de manera articulada con los evaluadores instruccionales y demás integrantes del Ecosistema de recursos educativos digitales
 Se realizaron los informes de actividades oportunamente, con los requerimientos del Supervisor del contrato y se presentaron informes
 En este periodo se cumplió con la disposición de herramientas necesarias para realizar las actividades de experta temática.

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

Solally Sanchez

**SOLANLLY SANCHEZ MELO
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,

Carlos Mario Arevalo Cobos

**CARLOS MARIO AREVALO COBOS
PROFESIONAL G06**

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
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38140925		SANCHEZ MELO SOLANLly	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO MANGLE TORRE 1 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2345678	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	305278154	9503453636	I	2026/05/08	2026/05/13	BANCO DAVIVIENDA	\$540,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800					\$0	\$0			\$1,854,000	\$9,700			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800					\$0	\$0			\$1,854,000	\$9,700			\$0	\$0					
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800					\$0	\$0			\$1,854,000	\$9,700			\$0	\$0					
1	CC 38140925	SANCHEZ SOLANLly	Z5-14	30	\$1,854,000	\$296,700	EPS037	30	\$1,854,000	\$231,800		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,854,000	\$9,700	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,854,000	\$296,700			\$1,854,000	\$231,800					\$0	\$0			\$1,854,000	\$9,700			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 38140925		SANCHEZ MELO SOLANLLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CONJUNTO MANGLE TORRE 1 APTO 201	IBAGUE-TOLIMA	2345678	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	305278154	9503453636	I	2026/05/08	2026/05/13	BANCO DAVIVIENDA	5	\$540,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,700	\$1,100	\$0	\$297,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$296,700	\$1,100	\$0	\$297,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,800	\$900	\$0	\$232,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$231,800	\$900	\$0	\$232,700	
TOTAL				1	\$538,200	\$2,100	\$0	\$540,300	