



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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD-CUNDINAMARCA

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

|                   |              |
|-------------------|--------------|
| Código Regional   | 25           |
| Código Centro     | 951110       |
| Fecha Elaboración | Mayo de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso     | 53360-184799 |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                               |   |             |
|--|-------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | MARCO ALEXANDER SUAREZ ROLDAN | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.110.505.909                 | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | masuarezr@sena.edu.co         | Número de Cuenta:                               | 06828081673 |
| 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?                                    |                               |   |             |
| 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:   | 9198517/2026  | Nº Compromiso SIIF | 26826 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA EN GESTIÓN DE REDES DE DATOS Y AFINES RAD: 25-9-2026-002691 |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/05/2026      | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 35.057.478 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 48.796.219 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 30.319.981 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.140.497</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Mayo          | Abril        | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.140.497,00          | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 6015747293   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.737.497,00          |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.894.999  | \$ 1.894.999 | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 236.900    | \$ 236.900   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 303.200    | \$ 303.200   | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| ARL  | \$ 9.900      | \$ 9.900     | Reteica - 8551 - GIRARDOT                     | 23.687,00             | 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  | \$ -          |              | 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%   | \$ 37.927.505 | \$ 1.047.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.046.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.713.810,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

- Se elaboró reportes académicos y administrativos conforme a responsabilidades institucionales asignadas durante el mes de mayo 2026.
- Se asistió a jornadas de capacitación para el fortalecimiento de procesos de enseñanza y administrativos convocado por la institución.
- Se publicaron anuncios en plataforma ZAJUNA, informando las fechas programadas y enlaces de acceso a los encuentros de formación.
- Se oriento formación titulada de Gestión de Redes de Datos en modalidad virtual para las fichas 3466293, 3466294, 3466295 y 3466296.
- Se evaluaron las evidencias de aprendizaje en Zajuna de la fase de análisis de las fichas 3466293, 3466294, 3466295 y 3466296.
- Se realizó configuración en Zajuna de acuerdo a lineamientos de la guía de orientación para formación virtual para la ficha 3466293.
- Se realizó configuración en Zajuna de acuerdo a lineamientos de la guía de orientación para formación virtual para la ficha 3466294.
- Se realizó configuración en Zajuna de acuerdo a lineamientos de la guía de orientación para formación virtual para la ficha 3466295.
- Se realizó configuración en Zajuna de acuerdo a lineamientos de la guía de orientación para formación virtual para la ficha 3466296.

**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

**MARCO ALEXANDER SUAREZ ROLDAN  
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,

**MELCHISEDEK EDWIN PÉREZ BUITRAGO  
INSTRUCTOR G20**

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  
SANDRA PATRICIA HERRERA NOVOA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                            |                           |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                           |                  |
|---|----------------------------|---------------------------|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1110505909  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>6015747293</b> | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | IBAGUE                     | DEPARTAMENTO:             | MARCO ALEXANDER SUAREZ ROLDAN                     | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES               | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | MZ 26 CSA 17 URB SANTA ANA | TELÉFONO:                 | TOLIMA  | DÍAS DE MORA:                  | 7                 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 303395286        |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/05/13        |                           |                  |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |                   |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:   | SUCURSAL                   | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 03 - SENA   |                                |                   |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                            |                           |   |                                |                   |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                            |                           | NO  |                                |                   |                           |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |                 |             |                   |  |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           |             |              | FSP        |      | MORA              |                 | TOTALES     |                   |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA            | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.600   | \$ 0 | \$ 303.200        | \$ 1.600        | \$ 0        | \$ 304.800        |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 303.200</b> | <b>\$ 1.600</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 304.800</b> |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |                   |                 |             |                   |          |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------------|-----------------|-------------|-------------------|----------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |                   | MORA            |             | TOTALES           |          |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES       | COTIZACIÓN      | VALOR ADRES | APORTES           | MORA     | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 236.900  | \$ 0              | \$ 1.200        | \$ 0        | \$ 236.900        | \$ 1.200 | \$ 0      | \$ 238.100   |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             | <b>\$ 236.900</b> | <b>\$ 1.200</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 238.100</b> |          |           |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |  |                |                     |       |                      |          |             |            |          |                 |               |              |                  |      |           |
|---------------------------------------|--|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|----------|-----------------|---------------|--------------|------------------|------|-----------|
| ADMINISTRADORA                        |  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | MORA     |                 | TOTALES       |              |                  |      |           |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES  | MORA            | DESCUENTO     | VALOR PAGADO |                  |      |           |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 9.900   | \$ 9.900 | \$ 100          | \$ 0          | \$ 9.900     | \$ 100           | \$ 0 | \$ 10.000 |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |  |                |                     |       |                      |          |             |            |          | <b>\$ 9.900</b> | <b>\$ 100</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 10.000</b> |      |           |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |                  |              |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |             |              |  |              |           |             |          |          |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|-------------|--------------|--|--------------|-----------|-------------|----------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                 |          |           | SEGURIDAD SOCIAL |              |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |             |              |  | PARAFISCALES |           |             |          |          |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | COR       | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |                  | SALUD        |             |           |          | ARP                       |              |                    |          | CCF       |            |             |              |  | SEN          | ICBF      | ESAP        | MINEDU   |          |      |                   |              |          |      |
|                               |                |                               |                |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN       | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN                                  |              |           |             |          | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 1110505909  | SUAREZ ROLDAN MARCO ALEXANDER | INDEPENDIENTE  |                   | \$ 1.894.998   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.894.998 | \$ 303.200       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 303.200   | EPS005-SANITAS S.A | 30       | 1.894.998 | \$ 236.900 | \$ 0        | \$ 236.900   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30           | 1.894.998 | \$ 11050590 | \$ 9.900 | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

**TOTAL PAGADO: \$ 552.900**