



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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920810
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	53266-812373

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.045.169.206	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ajmartinez60@misena.co	Número de Cuenta:	24095878788
IP/Nº de contacto:	52245	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	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:	9130023/2026	Nº Compromiso SIIF	19326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN PROGRAMAS DE FORMACION ENTRENAMIENTO DEPORTIVO ONBASE 08-9-2026-002299				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.614.417
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 32.372.896
Valor Bruto Pago:	\$ 4.726.442,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.887.975

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.726.442	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.726.442		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.778.998	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	37107321	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.778.998,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.890.577	\$ 1.890.577	Base retención en la fuente a título de ICA	4.726.442,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.400	\$ 236.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 302.500	\$ 302.500	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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.827,00	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	\$ -	\$ -	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	\$ 472.644	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 24.135.685	\$ 926.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.694.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.671.615,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

socialización del deporte softbol, generalidades y familiarización
socialización de los fundamentos del deporte softbol, uso de elementos propios del deporte
presentación del fundamento fildeo en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje
presentación del fundamento tiro en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje
presentación del fundamento bateo en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje
presentación del fundamento lanzamiento en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje
presentación del fundamento corring en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje
presentación del fundamentos del catcher en softbol, ejercicios progresivos y metodológicos para la enseñanza aprendizaje

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

ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO
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,

IBETH SOCORRO TEJERA MORALES
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZÓN SOCIAL :	ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045169206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-05
FECHA DE PAGO:	2026-05-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37107321
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37107321
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 236.500	\$ 239.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 302.800	\$ 306.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.900	\$ 10.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 549.200	\$ 555.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/06/2026
----------------------------------	------------

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

Nit de la Empresa:	1045169206
Nombre de la Empresa:	ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO
Nombre del comercio:	ASOPAGOS S.A.

Valor del pago:	\$555.300
Fecha Transacción:	2026-05-20 13:38
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Nro. Transacción - CUS:	323289386
Número de Planilla:	37107321
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Dirección IP:	10.10.11.80

Indique la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir el reporte en formato PDF

[Volver](#)

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

323289386

Destino de pago

ASOPAGOS

Motivo

Pago de seguridad Social Integrado

Fecha

20/05/2026

Número de aprobación

00289386

Dirección IP

186.82.13.73

Valor transacción

\$ 555.300,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.10.11.80

Referencia 2

CC

Referencia 3

1045169206