

 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 DESPACHO REGIONAL-APORTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	8
			Código Centro	101008
			Fecha Elaboración	Mayo de 2026
			Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	68488-546364
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: FRANCISCO JAVIER SANCHEZ PUERTA		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL		
Cédula de Ciudadanía: 1.143.243.975		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: frsanchezp@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24151062786		
IP/Nº de contacto: 52035		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: 8922422/2026		Nº Compromiso SIIF: 2426		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.APOYO GESTION PARA EL MANEJO, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES DE LA ENTIDAD, EN CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS EN LAS POLÍTICAS RELACION ESTADO CIUDADANO.RADICADO 08-9-2026-000912...PZO 31/12/2026		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del: 01/05/2026		Al: 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 28.483.880
Número de pago: 5				Valor Total del Contrato: \$ 41.020.578
Valor Bruto Pago: \$ 3.610.485,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 24.873.395
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.610.485		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.610.485				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.326.185		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			9503959853	Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA
ARL I		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA
		\$		
		\$		
		\$		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		
Dependientes hasta		\$ -		
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		
Renta Exenta 25%		\$41.375.460	\$ 776.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.627.000		
Retención en la Fuente Contingente		\$		
				Descuentos de embargo (Si tiene)
				VALOR A PAGAR
				\$3.568.603,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realizó seguimiento permanente a la gestión y oportunidad en la atención de las PQRS y acciones de tutela, mediante la elaboración de alertas, reportes y la socialización de resultados, en cumplimiento de las metas establecidas.				
Se registró en el CRM, como tipo tarea la información derivada del seguimiento a las PQRS, garantizando oportunidad, organización documental y cumplimiento de procedimientos.				
Revisando un muestreo de las diferentes respuestas de las PQRS, emitida por nuestros funcionarios para evidenciar si cumplen los criterios de coherencia, claridad, calidez y oportunidad.				
Se elaboro informe en el mes mayo de 2026, sobre la gestión de peticiones, incluyendo estadísticas de respuestas, tiempos de atención y variables de OnBase y CRM.				
Se participo en reunión Relaciones Corporativo Regional Atlántico.				
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				
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.				
RODRIGO CIENTFUEGOS MOLINA PROFESIONAL G02				
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				

Página 1 de 2

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300