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 CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**38640-465255**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS VALENCIA VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	11.794.679	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	cvalencia@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	979040060
IP/Nº de contacto:	3106285507	**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**	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:	9266687/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**28326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTION-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE SISTEMAS PARA REALIZAR EL ANÁLISIS, DESARROLLO DE SOFTWARE, MANTENIMIENTO, MEJORAS EVOLUTIVAS Y CORRECTIVAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 72.000.000
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 98.100.000
Valor Bruto Pago:			**$ 9.000.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 63.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 9.000.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,73%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 37.614
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.000.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.173.500**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 37.614**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9504037190**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 3.600.000	$ 3.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 450.000	$ 450.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 576.000	$ 576.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 18.800	$ 18.800
		$	
		$	
		$	
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		$ 900.000	
Salud hasta	$ 837.984	$ 157.700	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.724.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.996.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.173.500,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	7.974.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	37.614,00	0,73%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - QUIBDO	15.948,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	135.000,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$8.811.438,00**	

SON: OCHO MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron las siguientes actividades: Participación en reuniones estratégicas y técnicas institucionales. Planificación y asignación de módulos del sistema ZARÚ. Validación y priorización de requerimientos funcionales. Participación en mesas de trabajo y comités técnicos. Desarrollo y mantenimiento de módulos del sistema. Ejecución de mantenimientos correctivos y evolutivos. Diseño técnico de soluciones de software. Realización de pruebas funcionales y técnicas. Elaboración de documentación técnica y funcional. Gestión de bases de datos en entornos locales. Integración con sistemas institucionales. Atención de incidentes y soporte técnico. Aplicación de políticas de seguridad informática. Seguimiento y cumplimiento de actividades contractuales.

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

CARLOS VALENCIA VALENCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

Escribe tu texto aquí

MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN
PROFESIONAL G01

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

CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11794679		VALENCIA VALENCIA CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 N 24 - 137 piso 2	QUIBDO-CHOCO	6711825	Si

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	269698314	9504037190	I	2026/05/21	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	11794679	VALENCIA VALENCIA CARLOS																		230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11794679		VALENCIA VALENCIA CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5 N 24 - 137 piso 2	QUIBDO-CHOCO	6711825	Si

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	269698314	9504037190	I	2026/05/21	2026/05/04	BANCO DE BOGOTA	0	$1,044,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$576,000	$0	$0	$576,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$576,000	$0	$0	$576,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$450,000	$0	$0	$450,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$450,000	$0	$0	$450,000
TOTAL				**1**	**$1,044,800**	**$0**	**$0**	**$1,044,800**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 402202

Viernes, 1 de mayo de 2026, 8:24:10 a. m.

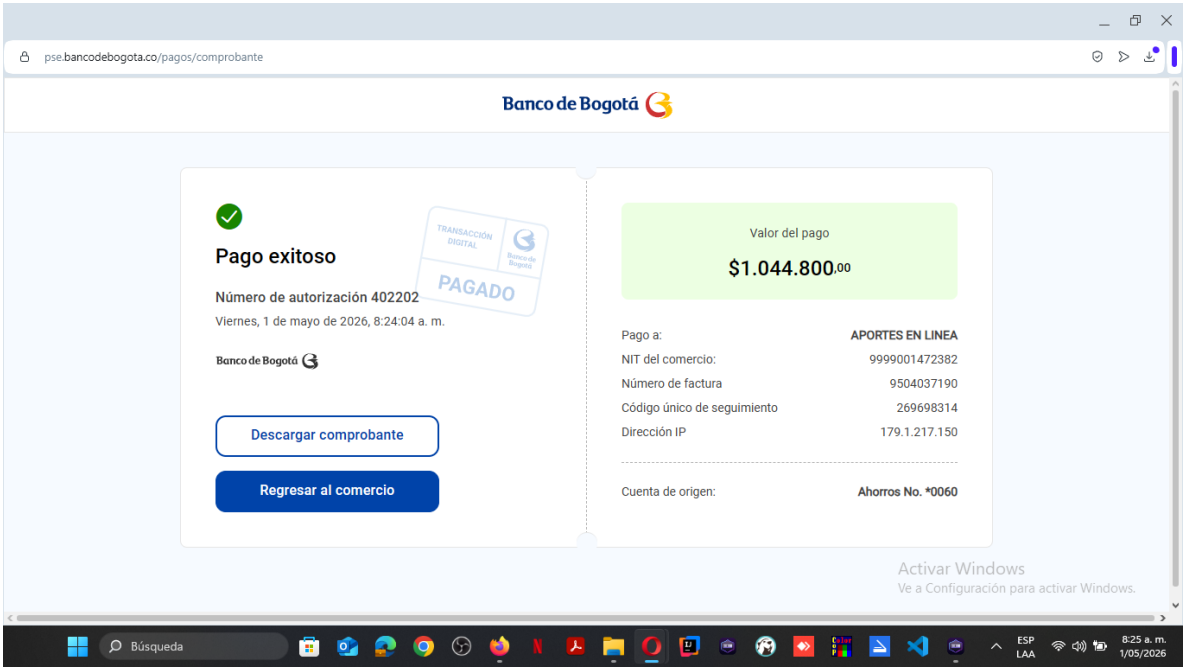
Detalle

$1.044.800
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *0060
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504037190

Fecha y hora inicio transacción	2026-05-01 08:21:55
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9504037190
Código Único de Seguimiento	269698314
Dirección IP:	179.1.217.150

Referencia 1:	179.1.217.150
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	11794679


pse.bancodebogota.co/pagos/comprobante
Banco de Bogotá
Pago exitoso
TRANSACCIÓN DIGITAL
Banco de Bogotá
PAGADO
Número de autorización 402202
Viernes, 1 de mayo de 2026, 8:24:04 a. m.
Banco de Bogotá
Descargar comprobante
Regresar al comercio
Valor del pago
$1.044.800.00
Pago a: APORTES EN LINEA
NIT del comercio: 9999001472382
Número de factura 9504037190
Código único de seguimiento 269698314
Dirección IP 179.1.217.150
Cuenta de origen: Ahorros No. *0060
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Búsqueda
ESP
LAA
8:25 a. m.
1/05/2026