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 VALLE

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**48808-558631**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN MANUEL MARMOLEJO ESCOBAR	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.114.122.394	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jmmarmolejoe@gmail.com	**Número de Cuenta:**	73217458045
IP/Nº de contacto:		**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?	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:	8917161/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10726**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026 Al 31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.256.000
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 57.868.000
Valor Bruto Pago:	**$ 5.032.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.224.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.032.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.032.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.335.700**	**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		----------	**9504148793**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.012.800	$ 2.012.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 251.600	$ 251.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 322.100	$ 322.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.600	$ 10.600
		$	
		$	
		$	
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	$ 1.112.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.955.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.335.700,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.458.300,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8299 - CARTAGO	26.750,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.160,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.980.090,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se programa orientaciones y entrenamientos con aprendices, egresados y el público en general con el fin de enrutar a emprendedores

Se realiza orientación de la ruta de emprendimiento SENA el día 12/05/2026

Se realiza seguimiento al inventario de planes de negocio con el objetivo de contactar emprendedores e iniciar ajuste de sus proyectos

Siguiendo los lineamientos del centro se registra la información y evidencias de forma oportuna en el SharePoint designado

Se realiza seguimiento a la puesta en marcha de ocho planes de negocio beneficiarios del Fondo Emprender

Se brinda asesorías en la formulación de planes de inversión a asociaciones provenientes de CampeSena y de aliados estratégicos

Se participó de Comité seguimiento marzo y abril CTA, Revisión dirección nacional proyectos convocatorias cierre 30 de abril, entre ot

Se consolida de manera fidedigna las evidencias correspondientes al proceso de emprendimiento en el repositorio establecido por SENA

Se sigue gestionando alianzas con entidades como la Cámara de Comercio de Cartago, Fundación Caicedo Gónzalez Riopaila Castillas y el

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



JUAN MANUEL MARMOLEJO ESCOBAR
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,

JOSE EDINSON ESCOBAR SALCEDO
PROFESIONAL G08

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

20/05/26 08:47:37 USUARIO: SIC - C.C. 1114122394

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 1114122394		MARMOLEJO ESCOBAR JUAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 8 #6-03	BOLIVAR-VALLE	2224293	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	268107354	9504148793	I	2026/05/26	2026/05/04	BANCOLOMBIA	0	$584,300

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,012,800**	**$322,100**			**$2,012,800**	**$251,600**			**$0**	**$0**			**$2,012,800**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$584,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,012,800**	**$322,100**			**$2,012,800**	**$251,600**			**$0**	**$0**			**$2,012,800**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$584,300**
Ciudad: BOLIVAR Depto: VALLE (1 Afiliados)																					**$2,012,800**	**$322,100**			**$2,012,800**	**$251,600**			**$0**	**$0**			**$2,012,800**		**$10,600**		**$0**	**$0**		**$584,300**
1	CC	1114122394 MARMOLEJO JUAN																		230301	30	$2,012,800	$322,100	EPS018	30	$2,012,800	$251,600		0	$0	$0	14-23	30	$2,012,800	0.522%	$10,600	0	$0	$0	No	$584,300
Total	**Afiliados(1)**																					$2,012,800	$322,100			$2,012,800	$251,600			$0	$0			$2,012,800		$10,600		$0	$0		$584,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,100	$0	$0	$322,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$322,100	$0	$0	$322,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,600	$0	$0	$251,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$251,600	$0	$0	$251,600
TOTAL				**1**	**$584,300**	**$0**	**$0**	**$584,300**