

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	52
	REGIONAL NARIÑO		Código Centro	953610
	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP		Fecha Elaboración	Mayo de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	51944-478548
	DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: Cédula de Ciudadanía Correo electrónico: IP/Nº de contacto: Inducción SST: Régimen del IVA:		HERNANDO ANDRES MELENDEZ MUÑOZ 4.612.917 hamelendez@sena.edu.co SI NO RESPONSABLE		
		Banco a consignar: Tipo de cuenta: Número de Cuenta: Presta Servicios Excluidos de IVA: Pertenece al régimen simple de tributación: Es declarante de renta por el año gravable 2025		
		BANCO COLPATRIA AHORROS 9492026634 SI NO NO		
¿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.				
Ninguno 0.00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato:	9047612/2026	Nº Compromiso SIIF	16526	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE ACCIONES REGULARES EN EL ÁREA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL SIN IDIOMAS/GESTIÓN ORGANIZACIONAL DEL CENTRO LOPE, VIGENCIA 2026		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	4	\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:				Nuevo Saldo del Contrato:
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.785.747	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		
\$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	2.785.747,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Valor base IVA	
	\$ -	\$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)	
	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
	\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA	
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	0,00% 0,00%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo UDENAR	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta	\$ 473.750	\$ -	Otras Retenciones	
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%	\$20.687.730	\$ 928.000	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.784.000	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
\$4.713.810,00				
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar Acciones De Formación Complementaria Virtual, De Las Fichas Administración De Recursos Humanos No. 3483406, 3483410, 3483413, 3483415 Y Atención Al Cliente Por Medios Tecnológicos 3513779, 3513771, 3513772 Y 3513777.				
Desarrollar acciones de formación complementaria virtual. 2. Administrar y desarrollar acciones inherentes al rol de instructor y todos sus paquetes funcionales dentro del sistema SOFIA PLUS. Asignar ruta de aprendizaje a los aprendices. Verificar juicios evaluativos en el Sistema Sofia Plus a los aprendices aprobados y Asignar novedad cancelación a los aprendices no aprobados. 3. Utilizar plataforma Zajuna y Sofia Plus como herramientas de formación, en los programas de formación integral impartidos. Ingreso diario a revisar novedades en plataforma ZAJUNA en las fichas asignadas, responder foros y mensajería Interna. Publicar anuncios con información pertinente al módulo virtual, evaluar y retroalimentar evidencias de los procesos formativos "Decreto 1273 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social", para luego generar la planilla e imprimir.				
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 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.				
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				
MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 4612917		MELÉNDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRÉS	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYAN-CAUCA	3006090773	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	296078545		I	2026/05/07	2026/05/11	DAVBank S.A.	4	\$563,200									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900
1	CC 4612917	MELÉNDEZ HERNANDO	230301	30	\$1,894,998	\$303,200	EP5005	30	\$1,894,998	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,998	\$11,400	1423	30	\$1,894,998	\$9,900
Total Afiliados(1)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SFNA e ICBF	
CC 4612917		MELENDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRÉS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYAN-CAUCA	3006090773	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	2960785-45	9503192378	I	2026/05/07	2026/05/11	DABlBank S.A.	4	\$563,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$303,200	\$900	\$0	\$304,100
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$900	\$0	\$304,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500
COMFACAUCA		CCF14	891,500,182	0	1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$236,900	\$700	\$0	\$237,600
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$700	\$0	\$237,600
TOTAL					1	\$561,400	\$1,800	\$0	\$563,200

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.146.139.14
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9503192378
Valor:	563,200
Período de pago:	2026-04
No Transacción (CUS):	296078545
Fecha:	2026/05/11
Banco:	DAVibank S.A.
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9503192378
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[Ayuda](#)

[Políticas](#)

[Centro de ayuda](#)

[Políticas de cookies](#)

Preguntas frecuentes	Protección de datos
Registre solicitudes	Código del buen gobierno
Consulte el estado de sus solicitudes	Términos y condiciones
Novedades y noticias	Política del Sistema Integrado de Gestión
Guías y tutoriales	Línea ética

Copyright © 2026 Aportes en Línea