



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 CÓRDOBA

CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES

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

Código Regional	23
Código Centro	101023
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	58855-749138

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LUIS JOSE LOZANO ARRIETA	Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	15.672.742	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	luislozanoarrieta@gmail.com	Número de Cuenta:	9282008860
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	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:	9050057/2026	Nº Compromiso SIIF	1826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES PRESTAR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, DE LA RESPECTIVA REGIONAL.				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 38.240.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 52.580.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.780.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.460.000

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.016.807	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 197.139	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.213.946</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.463.251</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9503574449	Base retención en la fuente a título de ICA	2.463.251,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	3.714.846,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	4.213.946,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	800.650,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - MONTERIA	120.098,00	15%
	\$ -	\$ -		7.430,00	0,200%
	\$ -	\$ -		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	\$ 421.395	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 821.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.331.000	\$ -		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.652.472,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Verificación: proyecto 2026-23-9523-1093-p654- G-3. G-4 norma ncl-280202086a , norma ncl-280202090a
Verificación: pn10-2026-23-9523-p270 G-1, G-2, G-4. norma ncl-230101296 -cuidar personas según protocolos de actividades básicas c
Verificación: proyecto pn20-2026-23-9115-p1304 G-1 norma ncl-270501082- administrar medicamentos y biológicos según especie animal
Verificación: proyecto 2026-23-9523-1093-p735-G-1. norma ncl-240201056 - orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos
Verificación: proyecto 2026-23-9523-1093-p1371 g-1 norma ncl-280202086 b , norma ncl-280202090 b

**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

**LUIS JOSE LOZANO ARRIETA  
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,

**NAVIRIS DEL CARMEN VEGA ALGARIN  
PROFESIONAL G05**

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  
DIANA GUERRA RODRIGUEZ  
DIRECTOR REGIONAL C G05**

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																					
CC 15672742			LOZANO ARRIETA LUIS JOSE					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			Carrera 5 n° 19 34		PLANETA RICA-CORDOBA			3145328740		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	292511604		9503574449			I		2026/05/12		2026/05/08		DAVibank S.A.			0		\$725,600																								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pl	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>															\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000		\$13,100			\$0	\$0			\$0	\$0	\$725,600				
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>															\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000		\$13,100			\$0	\$0	\$725,600								
Ciudad: PLANETA RICA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)															\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000		\$13,100			\$0	\$0	\$725,600								
1	CC 15672742	LOZANO LUIS																			25-14	30	\$2,500,000	\$400,000	ESSC07	30	\$2,500,000	\$312,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,500,000	0.522%	\$13,100	0	\$0	\$0	No	\$725,600
<b>Total Afiliados( 1)</b>															\$2,500,000	\$400,000			\$2,500,000	\$312,500			\$0	\$0			\$2,500,000		\$13,100			\$0	\$0	\$725,600								

2. h 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	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$400,000	\$0	\$0	\$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,500	\$0	\$0	\$312,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$312,500	\$0	\$0	\$312,500
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$725,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$725,600</b>

*h h h*

## Pagos aportes en línea

### Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

#### Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9503574449
Periodo de pago:	2026-04
Fecha de la transacción:	2026/05/08
Valor:	725,600
Banco:	DAVibank S.A.
Dirección IP:	10.129.7.4
Código único de seguimiento (CUS):	292511604

Aceptar



**Pago exitoso por  
\$725,600**

Destino:

**APORTES EN LINEA**

Referencia de pago (CUS ID):

**292511604**

Origen:

**Cuenta de ahorros • 6434**

May 08, 2026 - 01:18 PM

*f h f*