



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 BOLÍVAR

CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	921810
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	16306-753151

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GUSTAVO JOAQUIN MOVILLA ALVAREZ	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	8.642.300	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gmovilla@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24152267849
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	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.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9156485/2026	Nº Compromiso SIIF	24826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO EXPERTO EXTENSIONISMO TECNOPARQUE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.509.088
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 66.699.996
Valor Bruto Pago:	\$ 6.063.636,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.445.452

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.063.636	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.063.636		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.565.272	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503229321	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.565.272,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Base retención en la fuente a título de ICA	6.063.636,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 303.200	\$ 303.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 388.100	\$ 388.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 12.700	\$ 12.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CARTAGENA	51.905,00	0,856%
	\$ -	\$ -		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	\$ 606.364	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.188.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.564.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$6.011.731,00	

SON: SEIS MILLONES ONCE MIL SETECIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se solici taron materiales de insumo para elaborar prototipos de los diseños de cada uno de los productos en el laboratorio.
 Se apoyó la ejecución contractual mediante la verificación del cumplimiento de condiciones técnicas para la compra de equipos y materi
 Se formularon los cri terios para la evaluación técnica defini tiva de las soluciones por parte del comité de ideas.
 Se brindaron orientaciones técnicas al dinamizador, gestor articulador, talentos titulares o interlo cutores para la formulación y pres
 Se realizó la evaluación de los proyectos de base tecnológica presentados al comité de ideas del nodo.
 Se ejecutaron las diferentes fases de los proyectos de base tecnológica asignados, siguiendo los li neamientos establecidos en la Guía
 Se desarrollarlo un prototipo para el producto de envase sostenible y seguro para el Yogur Bioactivo de Batata.
 Se participó en la ejecución de actividades de formación complementaria y di vulgación de Ciencia, Tecnología e Innovación.
 Como no contamos con la plataforma Red Tecnoparque, en la actualidad sean construidos carpetas en Teams para el registro y actualizaci

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

**GUSTAVO JOAQUIN MOVILLA ALVAREZ
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,

**CAROLINA PAOLA ARGUMENTO GUEVARA
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
GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO
SUBDIRECTOR 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 8642300		MOVILLA ALVAREZ GUSTAVO JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16 24 22	SABANALARGA-ATLANTICO	3014712720	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	1000001564	9503229321	I	2026/05/05	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$704,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,425,454	\$388,100			\$2,425,454	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,454	\$12,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,425,454	\$388,100			\$2,425,454	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,454	\$12,700		\$0	\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,425,454	\$388,100			\$2,425,454	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,454	\$12,700		\$0	\$0
1	CC 8642300	MOVILLA GUSTAVO	230301	30	\$2,425,454	\$388,100	EPS002	30	\$2,425,454	\$303,200		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,425,454	\$12,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,425,454	\$388,100			\$2,425,454	\$303,200			\$0	\$0			\$2,425,454	\$12,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8642300		MOVILLA ALVAREZ GUSTAVO JOAQUIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 16 24 22	SABANALARGA-ATLANTICO	3014712720	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	1000001564	9503229321	I	2026/05/05	2026/05/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$704,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
TOTAL				1	\$704,000	\$0	\$0	\$704,000	

GUSTAVO JOAQUIN MOVILLA ALVAREZ

NIT 8642300-9
 CR 16 B 22 A 09, Sabanalarga, Atlántico,
 Tel: +573014712720
 gmovillaa@gmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE
 VENTA

No. FEV8
 No responsable de IVA

SEÑOR(ES) SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN calle 57 8-69, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C.	19/05/2026
TELÉFONO 5461500	FECHA DE VENCIMIENTO
NIT 899999034-1	05/06/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	HONORARIOS (Servicios profesionales como Experto Tecnoparque Extensionista CO1.PCCNTR.9156485)	Servicio	\$6.063.636	1		\$6.063.636



Moneda: COP
 Generado: 2026-05-19 22:47:47-05:00
 Validación DIAN: 2026-05-19 22:48:48-05:00
 Tipo de operación: Estándar
 Forma de pago: Crédito

#\$36-02-00-013-921810;CO1.PCCNTR.9156485;psuarez@sena.edu.co#5

CUFE: b18d87d0b07a5cd407f1a3753128bca4cf5f5baae3112b8202a1bab9151c73f51be3f6dc96c1ba686ffb408c34143edf

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$6.063.636
Total	\$6.063.636

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764109945555 de 2026-05-19 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FEV8 hasta FEV500 con vigencia hasta 2028-05-19

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegria S.A.S - Software: Alegria - NIT 900.559.088-2