



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 CAUCA  
CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	922110
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	34227-106630

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JULIAN ALBERTO PAZ ALARCON	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	4.617.405	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jpaza@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0570193490
IP/Nº de contacto:	3017704819	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	SI
¿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:	8993812/2026	Nº Compromiso SIIF	4926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	922110-0018-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES, DE INGENIERÍA/ARQUITECTURA, BRINDANDO ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y ESPECIALIZADO EN LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LAS				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 41.476.864
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 58.931.711
Valor Bruto Pago:	\$ 5.184.608,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 36.292.256

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

Ingresos por honorarios	\$ 5.184.608	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.184.608</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.436.508</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9503198616	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.436.508,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.073.843	\$ 2.073.843	Base retención en la fuente a título de ICA	5.184.608,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 259.300	\$ 259.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 331.900	\$ 331.900	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	\$ 10.900	\$ 10.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8523 - POPAYAN	10.369,00	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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.146.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.786.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.174.239,00</b>	

**SON: CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

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

Efectuar la inspección y/o el diagnóstico técnico de la infraestructura física del centro de formación
Elaborar los documentos técnicos requeridos para las necesidades, proyectos, procesos
Realizar la gestión técnica necesaria para la obtención de conceptos, certificaciones, permisos, licencias
Brindar apoyo técnico en la estructuración precontractual incluyendo la elaboración de estudios previos
Apoyar visitas técnicas de campo a nivel regional cuando estas sean necesarias para la adecuada ejecución
Elaborar los informes técnicos requeridos para el seguimiento de actividades, necesidades, proyectos
Brindar acompañamiento técnico en actividades de análisis, planeación, programación, ejecución
Suministrar los insumos e información técnica necesarios para la consolidación, elaboración o recopilación de datos

**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

**JULIAN ALBERTO PAZ ALARCON  
EL CONTRATISTA**

**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 periodo 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,

**ARIEL EDMUNDO PABON BURBANO  
PROFESIONAL G03**

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  
DANIELA MOSQUERA ERAZO  
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 4617405		PAZ ALARCON JULIAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 A #2 80	POPAYAN-CAUCA	8367413	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	323353987	9503198616	I	2026/05/05	2026/05/20	BANCOLOMBIA	15	\$608,700

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$2,073,843	\$331,900			\$2,073,843	\$259,300			\$0	\$0			\$2,073,843	\$10,900		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,073,843	\$331,900			\$2,073,843	\$259,300			\$0	\$0			\$2,073,843	\$10,900		\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)					\$2,073,843	\$331,900			\$2,073,843	\$259,300			\$0	\$0			\$2,073,843	\$10,900		\$0	\$0
1	CC	4617405	PAZ JULIAN	230301	30	\$2,073,843	\$331,900	EPS005	30	\$2,073,843	\$259,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,073,843	\$10,900	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$2,073,843	\$331,900			\$2,073,843	\$259,300			\$0	\$0			\$2,073,843	\$10,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4617405		PAZ ALARCON JULIAN ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 18 A #2.80	POPAYAN-CAUCA	8367413	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	323353987	9503198616	I	2026/05/05	2026/05/20	BANCOLOMBIA	15	\$608,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,900	\$3,600	\$0	\$335,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$331,900	\$3,600	\$0	\$335,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,900	\$200	\$0	\$11,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,900	\$200	\$0	\$11,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,300	\$2,800	\$0	\$262,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$259,300	\$2,800	\$0	\$262,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$602,100</b>	<b>\$6,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$608,700</b>	



## Comprobante en línea

20 May 2026 13:57

Pago PSE

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**191.95.164.234**

Fecha  
**20 May 2026 13:57**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9503198616**

Referencia 3  
**4617405**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave 9503198616**

Valor del Pago  
**\$608.700**

Número de comprobante  
**TR260520135703u1eCz7**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Producto  
\*\*\*\* 5713**

---