



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)

DIRECCIÓN GENERAL  
SENA FONDO EMPRENDER

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

Código Regional	1
Código Centro	505255
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	70960-436211

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JUAN SEBASTIAN RICO DIAZ	Banco a consignar:	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.695.671	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jsrico@sena.edu.co	Número de Cuenta:	2782004831
IP/Nº de contacto:	73759	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?			
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:	9187228/2026	Nº Compromiso SIIF	18826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.:9-2026-006038 -PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA PARA EL SEGUIMIENTO, CONTROL Y EVALUACIÓN DE LOS CONTRATOS DE COOPERACIÓN EMPRESARIAL FINANCIADOS				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 59.200.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 81.400.000
Valor Bruto Pago:	\$ 7.400.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 51.800.000

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

Ingresos por honorarios	\$ 7.400.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 7.400.000</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.905.900</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	-----	9501799191	Base retención en la fuente a título de ICA	4.905.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.960.000	\$ 2.960.000	Valor base IVA	6.556.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 370.000	\$ 370.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 473.600	\$ 473.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 15.500	\$ 15.500	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	63.335,00	0,966%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%	\$ 37.927.505	\$ 1.635.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.905.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$7.336.665,00</b>	

SON: SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

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

- 1 Organice reuniones aclaratorias de las instrucciones dadas en alistamiento y firma de contratos para los ID: 112572, ID: 112646,
- 2 Durante esta vigencia se aplicó los instructivos de firma de contrato , pagare y carta de instrucciones a los beneficiarios que ter
- 4 Apoye a los beneficiarios que han ido adelantando esta actividad: Proyectos ID: 113713 – Ganadería las delicias, ID: 116801 – Aso
- 7 Realice actualización de la información de cada uno de los proyectos beneficiados, por requerimiento de la coordinación nacional re
- 10 Se dio respuesta a los correos recibido de los beneficiarios que requirieron apoya frente a las dudas sobre documentos para la lega
- 11 Entrega del informe de actividades con los respectivos soportes y dentro de las fechas establecidas para el trámite de pago de mayo
- 12 Reporte a mi enlace las irregularidades, fallas del proyecto ID para revisión jurídica de cómo proceder sobre el proyecto Ganade
- 13 Participe en las reuniones de: 1. Mié 06/05/2026, de 8:00 a 10:00 - Reunión, charla firma de contrato de cooperación (beneficiarios

**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 Sebastian R*

JUAN SEBASTIAN RICO DIAZ  
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,

*[Firma]*  
HERNAN MAURICIO RODRIGUEZ LAVERDE  
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  
ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS  
DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098695671		RICO DIAZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 NO 33 - 33 APTO 1002B	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	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	319607583	9501799191	I	2026/05/20	2026/05/19	NEQUI	0	\$859,100

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	Dias	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados)					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0	
1	CC 1098695671	RICO JUAN	25-14	30	\$2,960,000	\$473,600	EPS010	30	\$2,960,000	\$370,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,960,000	\$15,500	0	\$0	\$0	\$0		
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$2,960,000	\$473,600			\$2,960,000	\$370,000				\$0	\$0			\$2,960,000	\$15,500			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098695671		RICO DIAZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 45 NO 33 - 33 APTO 1002B	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	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	319607583	9501799191	I	2026/05/20	2026/05/19	NEQUI	0	\$859,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$473,600	\$0	\$0	\$473,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$473,600	\$0	\$0	\$473,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,500	\$0	\$0	\$15,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,500	\$0	\$0	\$15,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$370,000	\$0	\$0	\$370,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$370,000	\$0	\$0	\$370,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$859,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$859,100</b>	