



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 CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	89776-285784

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDUARDO JOSE MOLINA FERIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	15.174.708	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	elmoli23@gmail.com	Número de Cuenta:	52437502854
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:	9302979/2026	Nº Compromiso SIIF	21326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN REGULAR, DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES DE FORMACION TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO Y ÁREAS TEMÁTICAS, EN EL CENTRO CBC				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 15.317.907
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 28.424.982
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 10.580.410

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 207.741	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.945.238		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.917.814	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.917.814,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9504980181	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 19.800	\$ 19.800	Reteica - 8299 - VALLEDUPAR	0,00	0,000%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Pro Universidad Popular del Cesar	23.687,00	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	\$ 494.524	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -		0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 24.135.685	\$ 973.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.894.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			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

Los días lunes del mes de mayo desarrolle actividades de formación en jornada de la mañana a los aprendices del programa Tecnólogo en Producción animal en los ambientes de aprendizajes asignados por la coordinación académica aulas de ganadería ficha 3316740.

Los días martes del mes de mayo desarrolle actividades de formación en el CBC, en el programa de tecnólogo en producción ganadera ficha 3216435, en horario de la tarde. Los días miércoles del mes de mayo desarrollé actividades de formación en las instalaciones del INPEC en el curso técnico en producción agropecuaria, ficha 3386202. en horario de la mañana en el ambiente asignado por el establecimiento penitenciario.

Los días jueves por la mañana estoy en el municipio del copey desarrollando actividades de formación en el curso técnico en producción agropecuaria, a la ficha 3337908 en jornada de la mañana en las instalaciones del centro de educación superior marco fidel sierra piña. y los días lunes en jornada de la tarde desarrollé actividades de formación en el cbc ficha 3360373.

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

**EDUARDO JOSE MOLINA FERIA
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,

**JESUS DAVID MOVILLA ANDRADE
INSTRUCTOR G20**

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
ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO
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 15174708		MOLINA FERIA EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 16 ROSARIO NORTE 1	VALLEDUPAR-CESAR	5878602	Si

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	320831467	9503265137	I	2026/05/06	2026/05/19	NEQUI	13	\$544,800

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		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,893,000	\$302,900			\$1,893,000	\$236,700				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,893,000	\$302,900			\$1,893,000	\$236,700				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,893,000	\$302,900			\$1,893,000	\$236,700				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC	15174708	MOLINA EDUARDO	231001	30	\$1,893,000	\$302,900	EPS005	30	\$1,893,000	\$236,700		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,893,000	\$302,900			\$1,893,000	\$236,700				\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15174708		MOLINA FERIA EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 16 ROSARIO NORTE 1	VALLEDUPAR-CESAR	5878602	Si

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	320831467	9503265137	I	2026/05/06	2026/05/19	NEQUI	13	\$544,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,900	\$2,900	\$0	\$305,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$302,900	\$2,900	\$0	\$305,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,700	\$2,300	\$0	\$239,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,700	\$2,300	\$0	\$239,000	
TOTAL				1	\$539,600	\$5,200	\$0	\$544,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 15174708		MOLINA FERIA EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 16 ROSARIO NORTE 1	VALLEDUPAR-CESAR	5878602	Si	

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		9504980181	N		2026/05/06			14

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,000	\$300			\$2,000	\$200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,000	\$300			\$2,000	\$200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)						\$2,000	\$300			\$2,000	\$200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC	15174708	MOLINA EDUARDO	231001	30	(\$1,893,000)	(\$302,900)	EPS005	30	(\$1,893,000)	(\$236,700)		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0
2	CC	15174708	MOLINA EDUARDO	231001	30	\$1,895,000	\$303,200	EPS005	30	\$1,895,000	\$236,900		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)					\$2,000	\$300			\$2,000	\$200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 15174708		MOLINA FERIA EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ D CASA 16 ROSARIO NORTE 1	VALLEDUPAR-CESAR	5878602	Si

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		9504980181	N	2026/05/06			14		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$100	\$0	\$400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$300	\$100	\$0	\$400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200	\$100	\$0	\$300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200	\$100	\$0	\$300	
TOTAL				1	\$500	\$200	\$0	\$700	