
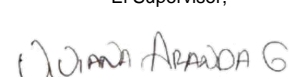
 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>		<b>Código Regional</b>	<b>11</b>
	<b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>		<b>Código Centro</b>	<b>930310</b>
	<b>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</b>		<b>Fecha Elaboración</b>	<b>30 de Abril de 2026</b>
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Versión</b>	<b>ENERO - 1,26</b>
			<b>ID de Proceso</b>	<b>79265-306894</b>
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>				
<b>Nombres y apellidos:</b>	<b>RICARDO GARAVITO MORALES</b>		<b>Banco a consignar:</b>	<b>BANCO CAJA SOCIAL</b>
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	<b>79.557.686</b>		<b>Tipo de cuenta:</b>	<b>AHORROS</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>ricardogaravito@misena.edu.co</b>		<b>Número de Cuenta:</b>	<b>24060090520</b>
<b>IP/Nº de contacto:</b>	<b>16905</b>		<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	<b>SI</b>
<b>Inducción SST:</b>	<b>SI</b>		<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	<b>NO</b>
<b>Régimen del IVA:</b>	<b>NO RESPONSABLE</b>		<b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b>	<b>NO</b>
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>				<b>NO</b>
<b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b>				<b>NO</b>
<b>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)</b>				<b>NO</b>
<b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>				<b>NO</b>
<b>Concepto del pago corresponde a:</b>				<b>Ninguno</b>
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>				<b>0,00%</b>
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>				
<b>Nº del contrato:</b>	<b>9089304/2026</b>	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	<b>25426</b>	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)		<b>INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS ASOCIADAS A LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS</b>		
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>				
<b>Del</b>	<b>01/04/2026</b>	<b>Al</b>	<b>15/04/2026</b>	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>
<b>Número de pago</b>	<b>4</b>			<b>Valor Total del Contrato:</b>
<b>Valor Bruto Pago:</b>	<b>\$ 2.368.748,00</b>			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>
				<b>\$ 13.264.991</b>
				<b>\$ 23.055.818</b>
				<b>\$ 10.896.243</b>
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
<b>Ingresos por honorarios</b>	<b>\$ 2.368.748</b>		<b>Ninguno</b>	<b>0,00%</b>
<b>Ingresos por comisiones</b>	<b>\$ 0</b>		<b>Retención en la Fuente del Periodo</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 2.368.748</b>			<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.217.573</b>		<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>				
	<b>Abril</b>	<b>Marzo</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b>	<b>1.217.573,00</b>
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	<b>-----</b>	<b>9502454292</b>	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>	<b>1.869.648,00</b>
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	<b>\$ 1.750.905</b>	<b>\$ 1.894.999</b>	<b>Valor base IVA</b>	<b>0,00</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	<b>\$ 218.900</b>	<b>\$ 236.900</b>	<b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>	<b>0,00 19%</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	<b>\$ 280.200</b>	<b>\$ 303.200</b>	<b>Menos Retención en la Fuente</b>	<b>0,00 0,00%</b>
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 0</b>	<b>Menos Retención IVA</b>	<b>0,00 15%</b>
<b>ARL</b>	<b>\$ 9.200</b>	<b>\$ 9.900</b>	<b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b>	<b>18.061,00 0,966%</b>
	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>		<b>0,00 0%</b>
	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>		<b>0,00 0%</b>
	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>		<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>		<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Dependientes hasta</b>	<b>\$ 236.875</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Salud hasta</b>	<b>\$ 837.984</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Renta Exenta 25%</b>	<b>\$ 24.135.685</b>	<b>\$ 406.000</b>		<b>0,00</b>
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	<b>\$ 1.856.000</b>			
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>	<b>0,00</b>
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.350.687,00</b>
<b>SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE</b>				
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
Se impartió formación a la ficha 3310787A del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA seleccionar el segmento				
Se impartió formación a la ficha 3310787B del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA seleccionar el segmento				
Se impartió formación a la ficha 3310804 del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA seleccionar el segmento				
Se impartió formación a la ficha 3407775 del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA seleccionar el segmento				
Se impartió formación a la ficha 3228840 del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA mezcla de producto				
Se impartió formación a la ficha 3141665 del programa Tecnólogo en Procesos de Mercadeo RA Estimación de la demanda				
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>				
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				
			<b>RICARDO GARAVITO MORALES</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			<b>Autorizo</b> el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			<b>El Supervisor,</b>	
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.				
			<b>VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO</b> <b>INSTRUCTOR G09</b>	
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>				
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79557686		GARAVITO MORALES RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 # 88 - 21 oficina 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5941301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	221100050	9502454292	I	2026/04/22	2026/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$550,000

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>					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,998	\$9,900			\$0	\$0							
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,998	\$9,900			\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,998	\$9,900			\$0	\$0							
1	CC	79557686	GARAVITO RICARDO	230201	30	\$1,894,998	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,998	\$236,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,998	\$9,900	0	\$0	\$0								
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,998	\$9,900			\$0	\$0							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79557686		GARAVITO MORALES RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 15 # 88 - 21 oficina 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5941301	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	221100050	9502454292	I	2026/04/22	2026/04/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$550,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$550,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$550,000</b>	



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 10 de Marzo del 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)  
BOGOTÁ

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

<b>C.C.</b>	<b>41371958</b>	<b>Myriam Morales Bermudez</b>	<b>Madre</b>
-------------	-----------------	--------------------------------	--------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

---

RICARDO GARAVITO MORALES  
C.C. 79557686

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA

En mi calidad de Contadora Pública con tarjeta profesional vigente expedida por la Junta Central de Contadores con Número 226774-T,

certifico que:

El señor RICARDO GARAVITO MORALES, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.557.686 de Bogotá, tiene como dependiente económico a la señora MYRIAN MORALES BERMUDEZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 41.371.958 de Bogotá siendo su parentesco madre e hijo.

Se expide en la ciudad de Bogotá, el 10 de marzo de 2026.

Atentamente,



MONICA VIVIANA CASTAÑEDA BASABE

T.P. 226774-T

Contadora Pública

Móvil 310 568 10 65

Se adjunta tarjeta profesional\*

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**226774-T**

**MONICA VIVIANA  
CASTAÑEDA BASABE  
C.C. 1032382810**

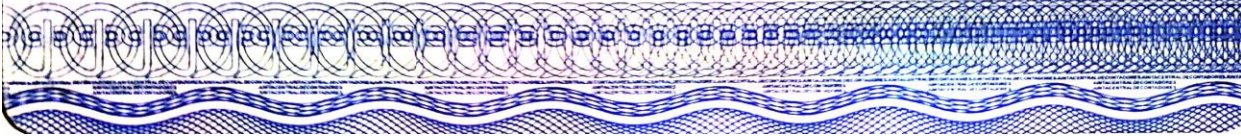
**RES. INSCRIPCION 239 DEL 17/03/2017**

**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL**

**230988**

**245004**



mer