



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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	11
Código Centro	930310
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	42175-543249

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BERNARDO BETANCOURT LOPEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	5.992.333	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	bbetancourt@sena.edu.co	Número de Cuenta:	446070209478
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	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:	8989761/2026	Nº Compromiso SIIF	14926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS ASOCIADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE .ARTICULACION				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	19/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.477.898
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 44.690.389
Valor Bruto Pago:	\$ 3.000.415,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 27.477.483

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.000.415	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.000.415		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.644.073	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9500534194	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.644.073,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.501.315,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 303.200	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	\$ 9.200	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	24.163,00	0,966%
	\$			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	\$ 300.042		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$34.479.550	\$ 548.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.784.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.976.252,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo apoyo a la formación a las Ficha de Técnico en Progrmación: Ficha 3151021 TECNICO JAI ME PARDO LEAL (IED),
Ficha 3171759 COLEGIO TECNICO ALDEMAR ROJAS PLAZAS (IED), Se realizo apoyo a la Matricula inducción Ficha COLEGI DIEGO MONTAÑA CUELLAR (IED) FICHA 3432895 Programción de Software Formaci3n INDUCCI3N, Se realizo apoyo a la Matricula SIAM Ficha 3414924 COLEGIO JUANA ESCOBAR (IED) Programaci3n de Aplicaciones para Dispositivos M3viles, Se realizo apoyo a la Matricula Ficha COLEGIO COLEGIO LEON DE GREIFF FICHA 3469714 PROGRAMACI3N DE SOFTWARE SE REALIZO APOYO FORMACI3N INDUCCI3N.
SE REALIZO APOYO INCONSISTENCIAS ARL COLEGIOS P3BLICOS Y INCONSISTENCIAS ARL COLEGIOS PRIVADOS
SE REALIZO APOYO EN LOS PLANES MEJORAMIENTOS DEL PROGRAMA TECNICO EN PROGRAMACI3N DE SOFTWARE. SE REALIZO REUNIONES GRUPO EJECUTOR SOFT
SE REALIZO APOYO Solici tud entrega de formatos POA - Primer semestre 2026.

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

**BERNARDO BETANCOURT LOPEZ
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,

**ANDREA YULIETH PUEENTES HERNANDEZ
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
JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5992333		BETANCOURT LOPEZ BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33a # 7- 42 sicomoro melgar Tol	MELGAR-TOLIMA	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	94108250	9500534194	I	2026/05/11	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$6,998,600

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)					\$23,311,000	\$3,963,000			\$23,311,000	\$2,913,900			\$0	\$0			\$23,311,000	\$121,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$23,311,000	\$3,963,000			\$23,311,000	\$2,913,900			\$0	\$0			\$23,311,000	\$121,700		\$0	\$0	
Ciudad: MELGAR Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$23,311,000	\$3,963,000			\$23,311,000	\$2,913,900			\$0	\$0			\$23,311,000	\$121,700		\$0	\$0	
1	CC 5992333	BETANCOURT BERNARDO	25-14	30	\$23,311,000	\$3,963,000	EP5005	30	\$23,311,000	\$2,913,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$23,311,000	\$121,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$23,311,000	\$3,963,000			\$23,311,000	\$2,913,900			\$0	\$0			\$23,311,000	\$121,700		\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5992333		BETANCOURT LOPEZ BERNARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 33a # 7- 42 sicomoro melgar Tol	MELGAR-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	94108250	9500534194	I	2026/05/11	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	0	\$6,998,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,963,000	\$0	\$0	\$3,963,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$3,963,000	\$0	\$0	\$3,963,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$121,700	\$0	\$0	\$121,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$121,700	\$0	\$0	\$121,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,913,900	\$0	\$0	\$2,913,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$2,913,900	\$0	\$0	\$2,913,900	
TOTAL				1	\$6,998,600	\$0	\$0	\$6,998,600	