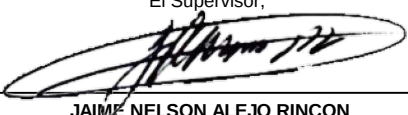


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11
			Código Centro		940510
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
		ID de Proceso		34611-643812	
REGIONAL DISTRITO CAPITAL					
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		MAURICIO GRANADOS DIAZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		79.954.501		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico:		magranados@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550488419445322	
IP/Nº de contacto:		14307		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: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato:		8927898/2026		Nº Compromiso SIIF 2126	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales para apoyar en el desarrollo de las actividades de evaluación de competencias laborales en las áreas clave de servicios financieros, contabilidad y finanzas y			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/05/2026		Al 31/05/2026	
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato: \$ 30.771.667	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.990.000,00		Valor Total del Contrato: \$ 48.236.667	
				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 25.781.667	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.990.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.990.000		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.933.600		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		-----		1082013410	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.996.000		\$ 1.996.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 249.500		\$ 249.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 319.400		\$ 319.400	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.500		\$ 10.500	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 499.000			
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 978.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.368.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.933.600,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.421.100,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 - BOGOTÁ 42.708,00 0,966%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.947.292,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ob1.P157 G3 Recaudo Bogotá: Evidencias desempeño y auditoria. P-155 G2 Covinoc: Sensibilización y pruebas de conocimiento P1081 G1DIAN					
Evidencias del desempeño y auditoria P157 G4 Recaudo Bogotá: Sensibilización y pruebas de conocimiento/Ob2.Se participo en: Reunión Sc					
cialización Productos de Normalización 2026 en articulación con el proceso de ECCL / Transferencia metodológica C.F Servicios financie					
ros/Ob3.Se inicio la construcción indicadores de conocimiento, desempeño y producto del PI 210301089/Ob4.Se realizaron las evaluacione					
s de los proyectos: P157 G3 Recaudo Bogotá 103 evaluaciones/Ob5.Se realizó la revisión técnica de los indicadores de conocimiento, des					
empeño y producto del PI 210303034/Ob6.Se presentaron los informes de actividades semanales del mes de mayo 2026/Ob7.Se informo los re					
sultados de evaluación de competencias laborales de los proyectos: P157 G3 Recaudo Bogotá/Ob8.Se registraron las valoraciones del dese					
mpeño y producto de los proyectos: P157 G3 Recaudo Bogotá					
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					
 MAURICIO GRANADOS 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.					
 JAIME NELSON ALEJO RINCON PROFESIONAL G10					
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					
MIREYA PARRA PINTO					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-12, 01:33:23 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	MAURICIO GRANADOS DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 79954501
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082013410
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	302492262
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 582.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 319.400	\$ 1.600
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 249.500	\$ 1.300
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.500	\$ 100
SubTotales:				\$ 579.400	\$ 3.000
Total a Pagar:					\$ 582.400



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 29 de Mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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:

T.I.	1013018731	JUAN ESTEBAN GRANADOS CALDAS	HIJO
-------------	-------------------	-------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,

FIRMA

Nombre: MAURICIO GRANADOS DIAZ

C.C. 79.954.501

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO
1.013.018.731
GRANADOS CALDAS

APELLIDOS
JUAN ESTEBAN

NOMBRES

Juan Esteban Granados Co.



FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

24-OCT-2031

FECHA DE VENCIMIENTO

22-DIC-2021 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

24-OCT-2013

O+

M

G S RH

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-1500150-01273982-M-1013018731-20211227

0077573391A 1

8503689498