



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 BOLÍVAR

CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR

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

Código Regional	13
Código Centro	921810
Fecha Elaboración	20 de Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	77671-285567

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWIN JOSE OLIVO ROCA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	73.141.493	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	eolivo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	49594405225
IP/Nº de contacto:	3106738633	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?			NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			NO
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)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8949437/2026	Nº Compromiso SIIF	2826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA LIDERAR E IMPLEMENTAR ACCIONES QUE PROMUEVAN EXPRESIONES ARTISTICAS DE LOS APRENDICES EN SU FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - DEPORTE BIENESTAR AL APRENDIZ				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.750.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 26.250.000
Valor Bruto Pago:	\$ 2.500.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.250.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.500.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 464.166	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.964.166	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.841.866		

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

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9504155832	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.841.866,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.500.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	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	\$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00 15%
	\$		Reteica - 8299 - CARTAGENA	21.400,00 0,856%
	\$			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	\$ 614.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.494.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	62.000,00
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$2.416.600,00

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1- GIMNASIO Y SOCIALIZACION EN LAS SUBSEDES para un total IMPACTADOS (254) (1.4.1).
2- INAUGURACION JUEGOS INTERFICHAS Y SUS PROGRAMACIONES (IMPACTADOS 248 APRENDICES). -(1.4.1.2).
3---CELEBRACION DEL DIA DEL APRENDIZ EN MAGANGUE Y VOLEIBOL Y ATLETISMO EN CARTAGENA. ((IMPACTADOS 132 APRENDICES). -(1.4.2.2). (1.4.1.4)
4-) TENIS DE MESA (1.4.1.4) PROGRAMACIONES FUTSALA (1.4.1.2 (EN AMBOS IMPACTADOS -363 EN GENERAL)

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

**EDWIN JOSE OLIVO ROCA
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

**AYLEEN PINO CABRERA
PROFESIONAL G03**

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
GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73141493		OLIVO ROCA EDWIN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ESCALLON VILLA CALLE JIMENEZ DE QUEZADA	CARTAGENA-BOLIVAR	6641822	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	343151793	9504155832	I	2026/05/25	2026/05/28	BANCOLOMBIA	3	\$509,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																						
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes														
1	CC	73141493	OLIVO EDWIN																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	ESSC07	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300														
Total	Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0		\$508,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73141493		OLIVO ROCA EDWIN JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ESCALLON VILLA CALLE JIMENEZ DE QUEZADA	CARTAGENA-BOLIVAR	6641822	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	343151793	9504155832	I	2026/05/25	2026/05/28	BANCOLOMBIA	3	\$509,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$700	\$0	\$280,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$218,900	\$500	\$0	\$219,400
TOTAL				1	\$508,300	\$1,300	\$0	\$509,600



SERVICIOS & SOLUCIONES AL INSTANTE.COM

NIT 901344337-1

Responsable de IVA

C.C. RONDA REAL LOCAL 2-07

Tel.6056613783 Cel. 3107426899

Email: sesoin.com@hotmail.com

Cartagena, Colombia

Factura Electronica de Venta .: **FED- 6362**

Fecha: 28/05/2026 1:33:48 p. m.

Sr(s): **EDWIN JOSE OLIVO ROCA**

Dir. **ESCALLON VILLA**

CC/NIT 73141493 Tel. 3002090787

Periodo Cotización: **ABRIL-2026**

Num. Planilla: 9504155832

Banco: **BANCOLOMBIA SAS**

Operador: **APORTES EN LINEA**

Cant. Articulo	Vr. Und	Vr. Parcial
1 SALUD PENSION ARL	\$ 509.600	\$ 509.600
1 SERVICIO: SALUD PENSION ARL	\$ 22.399	\$ 22.399
INGRESO TERCEROS		\$ 509.600
SERVICIOS		\$ 18.823
IVA 19%		\$ 3.576
TOTAL		\$ 531.999

EFFECTIVO	\$ 532.000
CAMBIO	\$ 1

OBS:

Atendido por: DPEÑATE

Firma del Comprador Aceptante

SEÑOR USUARIO REVISE SU PLANILLA ANTES DE ABANDONAR EL ESTABLECIMIENTO, RECUERDE QUE SOMOS UNA EMPRESA INTERMEDIARIA Y NO ACEPTAMOS RECLAMOS NI DEVOLUCIONES.

Aut. Numeracion de Facturacion No.
18764102167222 Vence 2027.11.27

Rango Autorizado FED-1 al FED-50000

DynamiaPOS NIT 900.302.344-1

www.dynamiasoluciones.com

Proveedor Tecnologico: SOFTWARE PROPIO

CUFE:

9ec005fcd268f50746749ebbf2ae2e514a2f391d489a7
1c0894f2839f3a5e7508abffe00076c15ffbd1ca61f6a5b
c0d6

