

 <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>		Código Regional	47
REGIONAL MAGDALENA		Código Centro	911810
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.		Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
		ID de Proceso	51954-951426
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	JORGE JOSE ALVARADO GARCIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	85.202.994	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jjalvarado@sena.edu.co	Número de Cuenta:	48460894266
IP/Nº de contacto:	3116803634	Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
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
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>			0,00%
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9111858/2026	Nº Compromiso SIIIF	26026
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LA ESPECIALIDAD DE PECUARIA		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	4	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.312.740
Valor Bruto Pago:	\$ 3.662.548,00	Valor Total del Contrato:	\$ 29.056.214
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.650.192
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.662.548	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.662.548</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.365.248</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Mayo	Abril	
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		9504212826	Base retención en la fuente a título de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA
			Reteica - 8299 - SANTA MARTA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-Hospital
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 27.583.640	\$ 789.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.365.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		
			Descuentos de embargo (Si tiene)
			<b>VALOR A PAGAR</b>
			<b>\$3.567.153,00</b>
			TARIFA
<b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
1. Se desarrolló actividades de las competencias complementarias de las fichas: 3499798 3499799			
2. Realización de la planeación pedagógica, Guía de aprendizaje e instrumentos de evaluación			
4. control de inasistencia			
5. Se realizo la asociación de las fichas:3499798 3499799 matriculadas en el programa formación complementaria ALIMENTACION PORCINA			
6 se realizaron juicios evaluativos de las 3499798 3499799			
8 envío de reporte de eventos a gestión educativa mes de mayo 2026			
10. Se presentaron Informes del proceso de formación del mes de mayo de 2026.			
11. Documentos contractuales y financieros con sus evidencias para subir al secop II			
<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>JORGE JOSE ALVARADO GARCIA</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
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.			
		<b>Autorizo</b> el presente pago. El Supervisor,  <b>EDWIN PARRA CASTILLO</b> <b>INSTRUCTOR G18</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>BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad+Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 85202994		ALVARADO GARCIA JORGE JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 7 # 11 - 36	SANTA ANA-MAGDALENA	55555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor			
2026-04	9504212826	I	2026/05/26	2026/05/20	0	\$508,300			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
	<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>				\$280,200	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$9,200		\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
	<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>				\$280,200	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$9,200		\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
	<b>Ciudad: SANTA ANA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)</b>				\$280,200	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900	0	14+23	\$9,200	0	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
1	CC 85202994	ALVARADO JORGE	230301	30	\$280,200	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$9,200		\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
<b>Total</b>		<b>Afiliados( 1)</b>			\$280,200	\$280,200		\$1,750,905	\$218,900		\$0	\$9,200		\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad+Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 85209994		ALVARADO GARCIA JORGE JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 7 # 11 - 36	SANTA ANA-MAGDALENA	5555555		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2026-04	17089500	Planilla	2026/05/26	2026/05/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$508,300		

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>	