



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 ANTIOQUIA
CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA

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

| | |
|-------------------|---------------------|
| Código Regional | 5 |
| Código Centro | 920610 |
| Fecha Elaboración | 30 de Junio de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 56945-936605 |

| DATOS DEL CONTRATISTA | | | |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | WILSON ANDRES MARTINEZ DELGADO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.096.949.630 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | wamartinez0369@misena.edu.co | Número de Cuenta: | 31292089867 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 | SI |
| ¿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: | 9131568/2026 | Nº Compromiso SIIF | 16026 |
| | | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 7 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI | | |


| DATOS PERIODO DEL PAGO | | | |
|------------------------|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/06/2026 | Al | 30/06/2026 |
| Número de pago | 5 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 13.896.658 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | Valor Total del Contrato: | \$ 32.688.729 |
| | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 9.159.161 |

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | |
|--|---------------------|--|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.737.497 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.140.497 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR | | | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| | Junio | Mayo | | | |
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 85287146 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.140.497,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.737.497,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 236.900 | \$ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 303.200 | \$ 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 | \$ 9.900 | \$ 9.900 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | | | Reteica - 8559 - SANTA ROSA DE | 23.687,00 | 0,500% |
| | | | | 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 | \$ - | | Jaime Isaza Cadavid | 18.950,00 | 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% | \$ 24.135.685 | \$ 1.047.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 4.153.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.694.860,00 | |

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO | |
|--|--|
| Durante el mes de junio del año 2026 y de acuerdo con la información relacionada en el informe Contractual se realizaron las siguientes actividades, las cuales se pueden visualizar en el respectivo Portafolio de evidencias entregado a la supervisión del contrato: | |
| 1. Elaboración de la planeación de la formación de las competencias Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico de las fichas 3379423 3379423 del técnico en nómina y prestaciones sociales del municipio de Santa Rosa De Osos, y San Pedro De Los Milagros. | |
| 2. Impartir formación profesional integral de la competencia Registrar información de acuerdo con normativa y procedimiento técnico de las fichas 3379423 3379423 del técnico en nómina y prestaciones sociales del municipio de Santa Rosa De Osos, Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de información en las fichas 3488832 y 3485117. | |

| 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 | |
|  WILSON ANDRES MARTINEZ DELGADO 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; | Autorizo el presente pago. |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; | El Supervisor, |
| 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. | |
| MILTON EDIMER PAEZ GARCIA INSTRUCTOR G13 | |

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
DERLYS MADERA SOTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGADO 30/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Razón Social | WILSON ANDRES MARTINEZ DELGADO | | |
| Documento | CC1096949630 | Dirección | CL 64 #115 - 185 TORRE 8 APTO 131 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3214283621 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | MEDELLIN | Departamento | ANTIOQUIA |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | Total | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|----------------|-------------------|----------------|----------------|----------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SN | IG | UM | UMC | AMP | AC | IRP | Días FER | Días EPS | Días ANE | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | |
| CC 1096949630 | WILSON ANDRES MARTINEZ DELGADO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | \$ 1.894.999 | \$ 303.200 | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 1.894.999 | \$ 236.900 | 0,522 | \$ 1.894.999 | \$ 9.900 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.000 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 236.900 | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 550.000 | \$ 0 | \$ 550.000 |