



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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	97835-480172

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	JOHNNY TOVAR RADA	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	3.727.465	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	johnnytovarr@misena.edu.co	Número de Cuenta:	24100223336
IP/Nº de contacto:	3145686848	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?			
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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	8990605/2026	Nº Compromiso SIIF	38426
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales como Instructor para impartir formación titulada y complementaria en el area de Soldadura de acuerdo con la planeación de la Coordinación Sena 24 Horas del Centro Nacional Colombo Alemán.		

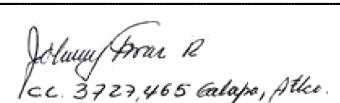
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.109.149
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Valor Total del Contrato:	\$ 46.585.387
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.371.652

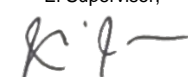
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.148.397	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		-----	4654853165	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.148.397,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo 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 IV		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00 15%
		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.955,00 1,160%
		\$ -	\$ 0		0,00 0%
		\$ -	\$ 0		0,00 0%
		\$ -	\$ 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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.049.000	\$ -		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.088.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.682.542,00</b>

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación profesiona integral a grupo TSP66 ficha No. 3489056	
Impartir formación profesiona integral a grupo TSP64 ficha No. 3314710	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumpli 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>JOHNNY TOVAR RADA</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.	
Autorizo el presente pago. El Supervisor,  <b>JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ</b> <b>INSTRUCTOR</b>	

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**  
**DORIS ESTER DEL TORO RUIZ**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9645066910	DV:	740013
Cliente:		110263	PILA RECAUDO
Fecha:		01/06/2026	08:20:54
PAP:		909613	
Identificación:		3727465	
Nombre:		JHONNY	
Apellido 1:		TOBAR	
Apellido 2:		SASA	
TIPO DOCUMENTO:		CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO:		0000000000	
Codigo Planilla:		4654853165	
Periodo Pago:		2026/05	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	3727465	Valor:	\$540.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (0) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

Certificamos que JOHNNY con documento Cedula de Ciudadania 3727465, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) JOHNNY TOVAR RADA con documento CC 3727465, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4654853165	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MAYO/2026	Periodo Cotización Salud	MAYO/2026
Fecha Pago	2026/06/01	Número de Autorización	9996954442

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
	PENSIÓN	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	

	SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE
Días		30 Tarifa	12,500 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

