



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 DISTRITO CAPITAL
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	11
Código Centro	101000
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	73451-261556

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN ELISEO SANCHEZ AMAYA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	74.329.705	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jusancheza@sena.edu.co	Número de Cuenta:	20415828326
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	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			SI
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:	9141071/2026	Nº Compromiso SIIF	20226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales a regionales grandes para apoyar el desarrollo de los procesos de relacionamiento y atención al sector empresarial, el cual incluye la presentación detallada del portafolio de				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 38.766.854
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 63.688.397
Valor Bruto Pago:	\$ 5.538.122,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 33.228.732

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.538.122	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	\$ 5.538.122		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.256.210	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	-----	8390789179	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.256.210,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.215.249	\$ 2.215.249	Base retención en la fuente a título de ICA	4.906.622,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 277.000	\$ 277.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 354.500	\$ 354.500	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	\$ 11.600	\$ 11.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	47.398,00	0,966%
				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	\$ -		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	\$ 553.812		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.085.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.836.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.490.724,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Realizar apoyo profesional en la planeación y ejecución de las iniciativas destinadas a promover los servicios y portafolio del SENA.
- Contribuir al fortalecimiento de los canales de comunicación entre la Entidad y los diversos sectores productivos y económicos.
- Prestar apoyo en las actividades de sensibilización dirigidas a las regionales, centros de formación, entidades de formación aliadas.
- Registrar de manera precisa, oportuna y completa la totalidad de las actividades diarias, interacciones y gestiones realizadas.
- Participar activamente en la gestión de los requerimientos empresariales, garantizando su adecuada clasificación.
- Colaborar en la elaboración, consolidación y presentación de informes, estadísticas de resultados y análisis de gestión.
- Proponer recomendaciones objetivas y documentadas para la mejora continua de los procedimientos internos y la gestión operativa UAI E.

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

JUAN ELISEO SANCHEZ AMAYA
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

WOLFANG ALBERTO LATORRE MARTINEZ
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
JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
DIRECTOR (E) REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN ELISEO SANCHEZ AMAYA
No. Identificación: CC74329705
Dirección: CARRERA 87B#6D-10 TORRE 7 APT 449
Telefono: 3224272829
Correo: sanchezamaya@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8390789179

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN ELISEO SANCHEZ AMAYA	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC74329705	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Número de planilla	8390789179	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-06-09	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	90789179	Total Pagado	646600
Banco	1052	Total Intereses de Mora	3500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11700	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	356400	1
EPS005	Sanitas EPS	278500	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 74329705
 APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN ELISEO SANCHEZ AMAYA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230201	2215249	2215249	2215249	0	277000	0	354500	0	11600	0



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, junio 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:

NUIP - NIP	1233517581	JULIAN MATTHIAS SANCHEZ RODRIGUEZ	HIJO
NUIP - NIP	1233520960	ALIZEE HELENA SANCHEZ RODRIGUEZ	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: Juan Eliseo Sánchez Amaya
C.C. 74329705



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial

60351619

NUIP 1.233.517.581

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina. Registraduría [X] Notaría [] Número [] Consulado [] Corregimiento [] Inspección de Policía [] Código E T E. País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía. REGISTRADURÍA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA - CUNDINAMARCA

Datos del inscrito. Primer Apellido SANCHEZ Segundo Apellido RODRIGUEZ Nombre(s) JULIAN MATTHIAS Fecha de nacimiento 2019 Mes SEP Día 29 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo Factor RH Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos. CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO. Número certificado de nacido vivo 15560949-6.

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos RODRIGUEZ CHALA OLGA ALEXANDRA Documento de Identificación (Clase y número) CC 1.030.605.793 Nacionalidad COLOMBIA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito). Apellidos y nombres completos SANCHEZ AMAYA JUAN ELISEO Documento de Identificación (Clase y número) CC 74.329.705 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante. Apellidos y nombres completos SANCHEZ AMAYA JUAN ELISEO Documento de Identificación (Clase y número) CC 74.329.705 Firma [Firma]

Datos primer testigo. Apellidos y nombres completos Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo. Apellidos y nombres completos Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Fecha de inscripción Año 2019 Mes OCT Día 03 Nombre y firma del funcionario que autoriza FERNANDO FERNANDEZ GUTIERREZ -- RE [Firma]

Reconocimiento paterno. Firma [Firma] Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento [Firma]

ESPACIO PARA NOTAS. 03.OCT.2019 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 34 FOLIO 03.

OPIXPRES NIT 900.026.000 - 100238573

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL. Adhesivo Copia Registro Civil. 14 SET. 2022. REGISTRO CIVIL. 32303178-8

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITI SELLO SEGUN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995. MARTHA LUCIA CASTILLO HERNANDEZ REGISTRADORA AUXILIAR (EF) KENNEDY AMERICAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO





REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 61472266

NUIP 1.233.520.960

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina. Registraduría, Notaría, Número, Consulado, Corregimiento, Inspección de Policía, Código. País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía. REGISTRADURIA DE AUXILIAR KENNEDY SEDE 2 - COLOMBIA CUNDINAMARCA

Datos del inscrito. Primer Apellido: SANCHEZ, Segundo Apellido: RODRIGUEZ, Nombre(s): ALIZEE HELENA, Fecha de nacimiento: Año 2022, Mes FEB, Día 12, Sexo: FEMENINO, Grupo sanguíneo: O, Factor RH: POSITIVO, Lugar de nacimiento: COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO, Número certificado de nacido vivo: 170730754

Datos de la madre o padre. Apellidos y nombres completos: RODRIGUEZ CHALA OLGA ALEXANDRA, Documento de identificación: CC 1.030.605.793, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos de la madre o padre. Apellidos y nombres completos: SANCHEZ AMAYA JUAN ELISEO, Documento de identificación: CC 74.329.705, Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante. Apellidos y nombres completos: SANCHEZ AMAYA JUAN ELISEO, Documento de identificación: CC 74.329.705, Firma: [Firma manuscrita]

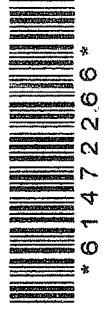
Datos primer testigo. Apellidos y nombres completos: [Espacio vacío], Documento de identificación: [Espacio vacío], Firma: [Espacio vacío]

Datos segundo testigo. Apellidos y nombres completos: [Espacio vacío], Documento de identificación: [Espacio vacío], Firma: [Espacio vacío]

Fecha de inscripción: Año 2022, Mes FEB, Día 17, Nombre y firma del funcionario que autoriza: JENNY MARCELA OTALORA GOMEZ REG

Reconocimiento paterno. Firma: [Firma manuscrita], Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento: [Firma manuscrita]

ESPACIO PARA NOTAS. 17 FEB. 2022 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 43 FOLIO 0112 [Firma]



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

31178525

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL. Adhesivo Copia Registro Civil. 32303177-5

ESTE REGISTRO ES FOTOCOPIA AUTENTICA DEL ORIGINAL, EL CUAL REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA OFICINA. SE EXPIDE PARA ACREDITAR PARENTESCO, ARTICULO 115 DECRETO LEY 1260 DE 1970; TIENE VIGENCIA PERMANENTE ART. 2 DECRETO 2189 DE 1983; SE OMITE SELLO SEGÚN ART. 11 DECRETO 2150 DE 1995. MARTHA LUCIA CASTILLO-HERNANDEZ REGISTRADORA AUXILIAR (EE) KENNEDY AMÉRICAS

[Firma manuscrita]