

 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 CUNDINAMARCA CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		25	
			Código Centro		951010	
			Fecha Elaboración		30 de Junio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		38826-764073	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JORGE ALEXANDER MORALES CASTELLANOS			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 82.392.837			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: jmoralesc@sena.edi.com			Número de Cuenta:		36748917432	
IP/Nº de contacto:			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		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: 8991210/2026		Nº Compromiso SIIF 18026		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 25-9-2026-001510 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN LA MODALIDAD PRESENCIAL OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARA EXCAVACION DEL PROGRAMA FIC EN LÍNEA TECNOLÓGICA: MATERIALES HERRAMIENTAS - RED TEC				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.319.981
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:		\$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 25.582.484
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 RETENCION 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	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.148.397,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9504224388	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.197.397,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA		0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente		0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00 15%
ARL V		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - FUSAGASUGA		41.974,00 1,000%
		\$ -				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		\$ -		Otras Retenciones		0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.049.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.161.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.695.523,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
PARA EL MES DE EJECUCION SE REALIZA SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA GRUPO 3316238 OPERARIO EN EXCAVADORA Y RETROCARGADOR EN PARATEBUENO						
PARA EL MES DE EJECUCION SE REALIZA SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA GRUPO 3316241 OPERARIO EN EXCAVADORA Y RETROCARGADOR EN PARATEBUENO						
PARA EL MES DE EJECUCION SE REALIZA SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA GRUPO 2930775 TECNICO OPERACION DE MAQUINARIA PESADA PARATEBUENO						
EN EL MES DE EJECUCION SE INICIO EL GRUPO 3490825 TECNICO EN OPERACION DE EQUIPO PESADO PARA EXCAVACION DE MANERA PRESENCIAL EN EL MUNICIPIO DE GUAYABETAL						
APOYO CONSOLIDACION DE LA OFERTA EDUCATIVA PROPUESTA POR EL CENTRO EN EL MUNICIPIO QUETAME GRUPO 3533400 TECNICO EN OPERACION DE EQUIPO PESADO PARA EXCAVACION						
EN EL MES DE EJECUCION SE REALIZARON FUNCIONES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN LA SEDE CAE MEDINA.						
LAS ACCIONES REALIZADAS DAN COMO RESULTADO LAS HORAS PROGRAMADAS PARA EL MES EN APOYO A LA FORMACIÓN.						
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				JORGE ALEXANDER MORALES CASTELLANOS EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.				EDGAR HUMBERTO CHACON PAEZ INSTRUCTOR		
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 MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																	
Identificación			dv	Razon Social								Clase Aportante						Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																		
CC 82392837				MORALES CASTELLANOS JORGE ALEXANDER								INDEPENDIENTE						PRINCIPAL				kra14 12-36			GRANADA-META				6501380		No																																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																																	
Periodo			Clave								Tipo		Fecha						Pago																																														
Pensión		Salud	Pago				Planilla				Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora			Valor																																									
2026-06		2026-06	272625830				9504224388				I		2026/07/09		2026/05/04		BANCOLOMBIA				0			\$540,100																																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																	
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	hsp	lpc	rvst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte																								
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
Ciudad: GRANADA Depto: META (1 Afiliados)																																\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0
1	CC	82392837	MORALES JORGE																			230301	30	\$1,894,998	\$303,200	EPS037	30	\$1,894,998	\$236,900		0	\$0	\$0		0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0																								
Total		Afiliados(1)																														\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
TOTAL				1	\$540,100	\$0	\$0	\$540,100