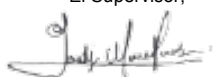


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro		950810
	CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración		Junio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		36264-056659
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: GERMAN LOZANO RONCANCIO		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía 1.023.891.237		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: glozano@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24050250325			
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: 9075945/2026		Nº Compromiso SIIF 5126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA CLAVE DE MÚSICA, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/06/2026		Al 30/06/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 9.980.000	
Número de pago 5				Valor Total del Contrato: \$ 29.940.000	
Valor Bruto Pago: \$ 4.990.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 4.990.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.990.000		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 \$ 4.990.000				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.307.600		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		-----		9506298773	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.996.000		\$ 1.996.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 249.500		\$ 249.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 319.400		\$ 319.400	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.500		\$ 10.500	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			
Renta Exenta 25% \$20.687.730		\$ 1.103.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.412.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.307.600,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.421.100,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 - BOGOTÁ 42.708,00 0,966%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.947.292,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1. REUNIONES EN REMOTO POR TEAMS DE ASPECTOS A TENER EN CUENTA DEL DSNFT.					
2. SENCIBILIZACIONES DE GRUPOS PARA LAS NORMAS.					
3. PREPARAR MATERIAL PARA LA SENCIBILIZACION.					
4. REUNIONES DEL EQUIPO DE ECCL.					
5. RECOPIACION DE INFORMACION Y DOCUMENTOS DE ASPIRANTES.					
6. CONSTRUCCION DE CARPETAS DE LOS ASPIRANTES A CANDIDATOS.					
7. CONSTRUCCION DE ITEMS PARA LA NORMA 250101075 (INTERPRETAR ARPA DE ACUERDO CON TÉCNICAS Y GÉNERO MUSICAL)					
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					
					
GERMAN LOZANO RONCANCIO 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 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
					
LAIDY XIOMARA MARRERO PARALES TECNICO G02					
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 KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ 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 1023891237				LOZANO RONCANCIO GERMAN					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			CL 27 SUR # 12 57			BOGOTA-BOGOTA D.E.			3132578590		No																
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave					Tipo		Fecha					Pago																										
Pensión		Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago			Banco			Dias Mora		Valor																					
2026-05		2026-05	388671114			9506298773		I		2026/06/10		2026/06/16			BANCO CAJA SOCIAL			6		\$582,100																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hvsp	pcor	vst	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	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																									
1	CC	1023891237	LOZANO GERMAN																		230201	30	\$1,996,000	\$319,400	EPS008	30	\$1,996,000	\$249,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,996,000	0.522%	\$10,500	0	\$0	\$0	No
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$319,400	\$1,500	\$0	\$320,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$319,400	\$1,500	\$0	\$320,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$100	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,500	\$1,100	\$0	\$250,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$249,500	\$1,100	\$0	\$250,600
TOTAL				1	\$579,400	\$2,700	\$0	\$582,100

2:17



bancapersonas.bancocajasocial.com



GR

la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 13 junio 2026 02:16 p.m.

Cuenta origen: Cuenta de Ahorros *****0325

Comercio: APORTES EN LINEA

Nit del comercio: 9999001472382

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9506298773

Referencia 1: 190.27.42.114

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1023891237

Código de la transacción (CUS): 388671114

Fecha de la solicitud: 13 junio 2026

Ciclo de la transacción: 1

Valor: \$ 582.100,00

Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes
con clave 9506298773

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 190.27.42.114

Número de transacción: APII6164328194696023

Número de confirmación: 008a29b39d36



Regresar al comercio