



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 DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920410
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	85718-736720

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ALBERTO CARDONA LONDOÑO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	70.142.863	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcardonal@sena.edu.co	Número de Cuenta:	36659847617
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:	9097412/2026	Nº Compromiso SIIF	23126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 05_9204_118 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 29.530.426
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 48.796.219
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.490,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.792.936

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.490	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	\$ 4.737.490		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.148.390	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	-----	37387631	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.148.390,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.996	\$ 1.894.996	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.390,00	
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 V	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	0,00	0,400%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,400%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,400%
	\$ -	\$ 0		0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0,400%
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%	\$ 41.375.460	\$ 1.049.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.255.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.718.540,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollo y seguimiento de actividades del procedimiento curricular SENA, orientadas al proyecto de formación y ejecución
Realizar el acompañamiento y seguimiento al desarrollo curricular del proyecto de formación establecido por el SENA
Entregar al supervisor del contrato la información, soportes y documentación requerida para seguimiento y control
Cumplir con la carga académica asignada, garantizando el desarrollo y ejecución del proceso formativo establecido
Participar en la construcción y desarrollo curricular de las competencias y actividades del proceso formativo
Apoyar el mejoramiento de los procesos de desarrollo curricular y fortalecimiento de las actividades formativas
Articular proyectos de formación y crear rutas de aprendizaje para fortalecer el desarrollo curricular y académico
Seguimiento y acompañamiento al proceso de matrícula de aprendices, a la espera de su registro y activación en plataforma

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

**JAIME ALBERTO CARDONA LONDOÑO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**JENNY ARIAS ZULETA
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
JOHN ALONSO MONSALVE JARAMILLO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES																																																										
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR																																										
CC	70142863	CARDONA LONDONO JAIME ALBERTO				ÚNICO	0	0	2026-05	2026-05	37387631		PRIVADA	I	14-23	86																																										
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO																																											
CL 38 56 18		ITAGUI	360	ANTIOQUIA	5	3778885	0	JALMECAR232@HOTMAIL.COM		8299		0	1	2026-06-18	2026-06-16																																											
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																																																										
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS																																								
EPS010	800088702	237500	0	0	0	0	0	237500	2	400	0	237900	0	0	0	0	237900	1																																								
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA						TOTAL APORTES A ICBF Y SENA																																									
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	ICBF																																								
230201	800229739	304000	0	0	0	2	500	0	304500	1	SINCCF	0	0	2	0	0	1	<table border="1"> <thead> <tr> <th>VALOR</th> <th>DÍAS MORA</th> <th>INTERESES</th> <th>TOTAL PAGAR</th> <th>NÚM AFILIADOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td> <td>2</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table>					VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	0	2	0	0	0																										
VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS																																																						
0	2	0	0	0																																																						
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES														NÚMERO ADMINISTRADORAS																																												
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PENSIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PENSIONES</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>RIESGOS LABORALES</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>CAJAS COMPENSACIÓN</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA</th> </tr> <tr> <td>PENSIONES</td> <td>304500</td> </tr> <tr> <td>SALUD</td> <td>237900</td> </tr> <tr> <td>RIESGOS LABORALES</td> <td>46400</td> </tr> <tr> <td>CAJAS COMPENSACIÓN</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">SENA</th> </tr> <tr> <td>SENA</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">ICBF</th> </tr> <tr> <td>ICBF</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">ESAP</th> </tr> <tr> <td>ESAP</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">MINISTERIO</th> </tr> <tr> <td>MINISTERIO</td> <td>0</td> </tr> <tr> <th colspan="2">GRAN TOTAL</th> </tr> <tr> <td>GRAN TOTAL</td> <td>588800</td> </tr> </tbody> </table>					PENSIONES		PENSIONES	1	SALUD	1	RIESGOS LABORALES	1	CAJAS COMPENSACIÓN	0	TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA		PENSIONES	304500	SALUD	237900	RIESGOS LABORALES	46400	CAJAS COMPENSACIÓN	0	SENA		SENA	0	ICBF		ICBF	0	ESAP		ESAP	0	MINISTERIO		MINISTERIO	0	GRAN TOTAL		GRAN TOTAL	588800
PENSIONES																																																										
PENSIONES	1																																																									
SALUD	1																																																									
RIESGOS LABORALES	1																																																									
CAJAS COMPENSACIÓN	0																																																									
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																																																										
PENSIONES	304500																																																									
SALUD	237900																																																									
RIESGOS LABORALES	46400																																																									
CAJAS COMPENSACIÓN	0																																																									
SENA																																																										
SENA	0																																																									
ICBF																																																										
ICBF	0																																																									
ESAP																																																										
ESAP	0																																																									
MINISTERIO																																																										
MINISTERIO	0																																																									
GRAN TOTAL																																																										
GRAN TOTAL	588800																																																									
TOTAL APORTES A ESAP																																																										
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																																																				
0		2		0		0																																																				
TOTAL APORTES A MINISTERIO																																																										
VALOR		DÍAS MORA		INTERESES		TOTAL A PAGAR																																																				
0		2		0		0																																																				