

 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 DIRECCION 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		08240-485399	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ALFONSO CORTES VICTOR		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.115.182.806		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		valfonso@sena.edu.co		Número de Cuenta:		22500001553
IP/N° 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						
N° del contrato:		8841384/2026		N° Compromiso SIIF		126
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		restar servicios profesionales de carácter temporal en contratación estatal, incluyendo el análisis, proyección, revisión y seguimiento de todos los documentos y actos administrativos, de forma autónoma relacionada con la actividad contractual y convencional del				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/06/2026		Al		30/06/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.450.000
Valor Bruto Pago:		\$ 6.350.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 74.718.333
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 38.100.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 6.350.000		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		\$ 6.350.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.209.800		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9504767078		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.540.000		\$ 2.540.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 317.500		\$ 317.500		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 406.400		\$ 406.400		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 13.300		\$ 13.300		Reteica - 8299 - BOGOTÁ
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.403.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.688.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$6.295.652,00
SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se participa en el comité estructurador y evaluador del proceso de seguros para la zona 5 del Sena ADRES-CMA-001-2026						
Se participa en el comité de estructuración del proceso de plan de datos a través del acuerdo marco adelantado por los abogados de AT						
Se participa en el comité de estructuración del proceso de infraestructura						
Se adelanta la publicación de los documentos definitivos del proceso ADRES-M-CMA-001-2026						
Se elaboro la resolución de apertura del proceso RDC-CMA-001-2026.						
Se elaboro el documento de adenda No 1 del proceso de RDC-CMA-001-2026.						
Se realiza acompañamiento en las etapas recontractuales-y contractuales del proceso RDC-CMA-001-2026.						
Se elabora y revisa los documentos de evaluación preliminar jurídica y de apoyo a la evaluación técnica						
Se asistió a la reunión de lineamientos de plan de infraestructura						
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						
ALFONSO CORTES VICTOR 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,						
OMAR ALBERTO OJEDA VERA TECNICO G01						
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						

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1115182806		CORTES VICTOR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	alfonzo135@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212439802

Clave: 9504767078

Periodo Pensión: 2026-05

Periodo Salud: 2026-05

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/06/17	15	\$16,000	\$1,449,300
2026/06/18	16	\$16,900	\$1,450,200
2026/06/19	17	\$18,000	\$1,451,300
2026/06/22	20	\$21,200	\$1,454,500
2026/06/23	21	\$22,200	\$1,455,500
2026/06/24	22	\$23,200	\$1,456,500
2026/06/25	23	\$24,400	\$1,457,700
2026/06/26	24	\$25,400	\$1,458,700
2026/06/30	28	\$29,500	\$1,462,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$747,900
PORVENIR		1	\$747,900
ARL	1	1	\$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$24,500
CCF	1	1	\$93,500
COMPENSAR		1	\$93,500
EPS	1	1	\$584,300
COMPENSAR		1	\$584,300
SUBTOTAL			\$1,450,200
TOTAL			\$1,450,200

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF										
CC 1115182806			CORTES VICTOR ALFONSO				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				Cll 143 A # 113C - 50		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7819416		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		401859868		9504767078		I		2026/06/02		2026/06/18		BANCOLOMBIA		16		\$1,450,200													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	ta e	td p	vsp	cor	vst	sln	ige	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1115182806	CORTES VICTOR															230301	30	EP5008	30	CCF24	30	14-23	30	0.522%	30	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	\$739,200	\$8,700	\$0	\$747,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$739,200	\$8,700	\$0	\$747,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,200	\$300	\$0	\$24,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$24,200	\$300	\$0	\$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$92,400	\$1,100	\$0	\$93,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$92,400	\$1,100	\$0	\$93,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$577,500	\$6,800	\$0	\$584,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$577,500	\$6,800	\$0	\$584,300
TOTAL				1	\$1,433,300	\$16,900	\$0	\$1,450,200