



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

CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.

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

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 11            |
| Código Centro     | 950810        |
| Fecha Elaboración | Junio de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26  |
| ID de Proceso     | 08376-967617  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                              |   |                   |
|--|------------------------------|---|-------------------|
| Nombres y apellidos:   | NELSON EUCARDO MATEUS PINZON | Banco a consignar:                              | BANCO CAJA SOCIAL |
| Cédula de Ciudadanía   | 80.894.973                   | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS           |
| Correo electrónico:  | nemateus3@misena.edu.co      | Número de Cuenta:                               | 24040504140       |
| 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?                                    |                              |   |                   |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600   |                              |   |                   |
| 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) |                              |   |                   |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                              |   |                   |
| Concepto del pago corresponde a:   |                              |   |                   |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                              |   |                   |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |   |                    |       |  |    |
|--|---|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato:   | 9133837/2026  | Nº Compromiso SIIF | 17826 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL, PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, EN EL MARCO DEL PROCESO DE GESTIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS NIVELES TECNOLÓGICO, TÉCNICO Y COMPLEMENTARIO DE LAS ESPECIALIDADES IMPARTIDAS POR EL CENTRO |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/06/2026      | Al | 30/06/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 31.425.397 |
| Número de pago    | 6               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 51.164.968 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 26.687.900 |

**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                | Retención en la Fuente del Periodo                     | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |  | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.067.797</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                  | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|  | Junio         | Mayo         |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 1082096141   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.067.797,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.894.999  | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 4.197.397,00          |        |
| 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  | \$ 9.900      | \$ 9.900     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
|  |               |              | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                       | 40.547,00             | 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   | \$ -          |              | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 837.984    | \$ 97.700    | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 41.375.460 | \$ 1.022.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 4.134.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.696.950,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Impartir formación en la transversal de cultura física, en la modalidad presencial y virtual en la sede de Bronx del CFAFC.  
 Coordinación de Música y Audiovisuales en programas de Escuelas de Música, I. de instrumentos Musicales, audiovisuales y G. Contable.  
 Fichas de Formación Coordinación Escuelas de Música: 1. C. E. M- 3114630. 2. C. E. M -3118186 3. C. E. M - 3387443 4. C. E. M - 3141874 5. C. E. M -  
 Fichas de Formación Interpretación e Instrumentos Musicales: 1. I. I. M Ficha: 3410353.  
 Tecnólogo en Fotografía y Procesos Digitales - 3415679. Tecnólogo en Gestión Contable y de Información Financiera- 3335854 y 3335855.  
 Además, organizar las sesiones virtuales mediante la plataforma TEAMS, durante las conexiones diarias en las diferentes fichas.  
 También dar formación presencial en la sede, llevar Seguimiento con las fichas I. I. M Ficha: 3410353 y Fotografía P. D : Ficha- 3415679

**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

**NELSON EUCARDO MATEUS PINZON  
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,

**MANLER HERLEY MARTINEZ GUERRERO  
INSTRUCTOR G07**

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)**



# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-18, 07:28:07 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1082096141

Periodo Cotización:

mayo de 2026

Periodo Servicio:

mayo de 2026

Referencia pago (PIN):

8824072219

## PAGADO 18/06/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                            |                              |                           |                     |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|---------------------|
| <b>Razón Social</b>        | NELSON EUCARDO MATEUS PINZON |                           |                     |
| <b>Documento</b>           | CC80894973                   | <b>Dirección</b>          | CR 45B #81 - 13 SUR |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE                | <b>Teléfono</b>           | 3125462659          |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                      | <b>Forma Presentación</b> | ÚNICO               |
| <b>Ciudad</b>              | BOGOTA D.C.                  | <b>Departamento</b>       | BOGOTA D.C.         |
| <b>Representante Legal</b> |                              | <b>Identificación</b>     |                     |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                            | <b>ARP</b>                | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                              |                |                   | Novedades |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |          | Riesgos  |          |          | Cajas          |                    |                | Parafiscales   |                          |              | Total      |             |                |                |                      |             |             |             |      |                   |       |      |            |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|----------------|--------------------|----------------|----------------|--------------------------|--------------|------------|-------------|----------------|----------------|----------------------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------|------------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres          | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | USP | COR | SIN | USI | IGI | UMI       | UAC | UAP | UCI   | IRI | Dias FER | Dias EPS | Dias ANC | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión        | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud                | Aporte Salud | Tarifa     | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja             | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |      |            |
| CC 80894973        | NELSON EUCARDO MATEUS PINZON | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0        | 30       | 30       | 30       | 0              | (231001) COLFONDOS | \$ 1.894.999   | \$ 303.200     | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | \$ 1.894.999 | \$ 236.900 | 0,522       | \$ 1.894.999   | \$ 9.900       | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 0 | \$ 550.000 |

### III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | \$ 0      | \$ 303.200      | \$ 236.900    | \$ 9.900        | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0   | \$ 0              | \$ 550.000                     | \$ 0                    | \$ 550.000  |

# Transacción Exitosa

Comprobante de la transacción: 8824072219-202605-1889599

Referencia / PIN

8824072219

Periodo de cotización

202605

Número aprobación (CUS)

401074602

Banco

NEQUI

Valor

\$ 550.000

Fecha

2026-06-18 07:04:15.0

Respuesta

¡Tu pago ha sido aprobado!

[Descargar Comprobante](#)

[Nuevo pago](#)