



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 BOYACÁ  
CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS -BOYACA -ACCIONES REGULARES  
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	15
Código Centro	955110
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	53785-021550

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	ALEXIS ENRIQUE LOPEZ ORTIZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	3.828.381	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aelopez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	05700013984
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	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			
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%			

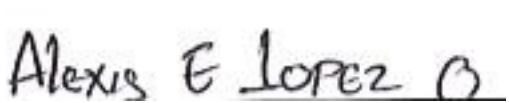
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9116905/2026	Nº Compromiso SIIF	3826
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal para orientar formación profesional presencial y/o virtual, en 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 de la Innovación Agroindustrial y de Servicios		

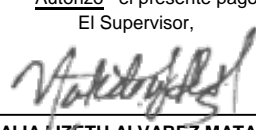
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026
Número de pago	6	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.844.572
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00	Valor Total del Contrato:	\$ 37.584.143
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.107.075

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
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.792.647	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Junio	Mayo			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6024272958	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.792.647,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00	
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 IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Retencia - 8551 - PUERTO BOYACA	47.375,00	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	\$ 473.750		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 931.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.468.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	852.749,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.837.373,00</b>	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
2. evidencia obligación 1. formación complementaria	
4. Evidencia obligación 3. Tiempos SOFIA PLUS mensual.	
7. Entrega de documentación GC- Gestión Contractual como GF Gestión Financiera. Evidencias cargadas en la nube.	
8. evidencia obligación 7. Apoyo en la creación fichas de materiales de formación para el área de electricidad ambiente de soldadura	
10. Evidencia obligación 14. Preoperacional moto	
11 Evidencia obligación 14. Seguimiento al aprendiz	
12. Evidencia obligación 16. Equipo de cómputo y otro que considere registrar	

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	
 <b>ALEXIS ENRIQUE LOPEZ ORTIZ</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	

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,  <b>NATALIA LIZETH ALVAREZ MATALLANA</b> <b>TECNICO G01</b>	

<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b> <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ</b> <b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>	
---	--





## ¡Listo! Hiciste tu pago

15 jun 2026, 20:28

**Pago en:**

SOI ACH

**Descripción:**

Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales

**La cantidad de:**

\$540.100,00

**Impuesto del 4X1.000 de:**

\$2.160,40

**Impuesto IVA:**

\$0,00

**Fecha de transacción:**

15/06/2026

**CUS:**

393617172

**Número de referencia 1:**

10.80.25.153

**Número de referencia 2:**

CC

**Número de referencia 3:**

3828381

**Número de la factura:**

6024272958

Esta transacción se hizo a través de PSE

---