



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 GUAJIRA

CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

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

Código Regional	44
Código Centro	952410
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	46662-044902

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAVIER SOTO TONCEL	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	5.159.506	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jasotot@sena.edu.co	Número de Cuenta:	318345790
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	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:	9184918/2026	Nº Compromiso SIIF	16426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.582.899
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 23.845.402	

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	\$ 663.280	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.400.777	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.637.777		

LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504789478	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.637.777,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.860.677,00	
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 Retencion IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,300%
				0,00	0,300%
				0,00	0,300%
				0,00	0,300%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,300%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua	27.004,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	27.004,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	27.004,00	2,000%
Dependientes hasta	\$ -		Estampilla Pro-Cultura	81.012,00	1,500%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.213.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.077.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.575.473,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMAS	FICHAS	HORAS
AGRICULTURA ECOLOGICA: FERTILIZACION, SUELOS Y CULTIVOS	3505847	16
AGRICULTURA ECOLOGICA: FERTILIZACION, SUELOS Y CULTIVOS	3505243	8
ESTABLECIMIENTO DE CULTIVOS EN AGRICULTURA URBANA	3524706	56
PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA	3536701	32
TOTAL HORAS:		112

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

**JAVIER SOTO TONCEL
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,

**ALEXIS GEOVANI SOLANO MENDOZA
PROFESIONAL G10**

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
JORGE LUIS DAZA ACOSTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5159506		SOTO TONCEL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 #24 16	FONSECA-LA GUAJIRA	3183410396	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	9504789478	9504789478	I	2026/06/02	2026/06/11	BANCO DE BOGOTA	9	\$573,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$44,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$44,900		\$0	\$0
Ciudad: FONSECA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$44,900		\$0	\$0
1	CC 5159506	SOTO JAVIER	25-14	30	\$1,839,840	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,840	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,840	\$44,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$44,900		\$0	\$0

APORTES EN LINEA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Exonerado SENA e ICBF
CC 5159506		SOTO TONCEL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 13 #24 16	FONSECA-LA GUAJIRA	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	9504789478	9504789478	I	2026/06/02	2026/06/11	BANCO DE BOGOTA	9	\$573,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,000	\$0	\$296,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$2,000	\$0	\$296,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,900	\$300	\$0	\$45,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$44,900	\$300	\$0	\$45,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600	
TOTAL				1	\$569,300	\$3,900	\$0	\$573,200	