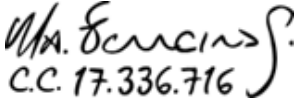


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	50		
			Código Centro	101050		
			Fecha Elaboración	Junio de 2026		
			Versión	ENERO - 1,26		
			ID de Proceso	04383-995503		
REGIONAL META DESPACHO REGIONAL -MODERNIZACION AMBIENTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: MIGUEL ANGEL FERREIRA GUZMAN		Banco a consignar: DAVIVIENDA				
Cédula de Ciudadanía 17.336.716		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: mferreira@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550488444981879				
IP/Nº de contacto: 0		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI		
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		SI		
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:	9057985/2026	Nº Compromiso SIIF	4426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST; PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, ORIENTADOS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES TÉCNICAS Y DE SOPORTE EN SITIO, ASÍ COMO A LA IMPLEMENTACIÓN Y CONFIGURACIÓN DE SOLUCIONES TECNOLÓGICAS REQUERIDAS POR LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.348.269	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 37.735.123	
Valor Bruto Pago:	\$ 3.335.467,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.012.802	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.335.467	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		\$ 3.335.467			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.870.620	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	1.870.620,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9504939861	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	0%
ARL I		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299	0,00	0,000%
		\$ -	\$ -		0,00	0,000%
		\$ -	\$ -		0,00	0,000%
		\$ -	\$ -		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -		0,00	0,000%
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		\$ 333.547	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$41.375.460	\$ 623.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.708.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$3.335.467,00	
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Instalar Windows y Apps. - Juliana Díaz, Gastronomía e Instructora Norma Ocampo						
Elaboración de app para consulta de las UPS y sus equipos asociados para facilitar la consulta, el inventario y seguimiento						
Preparar equipo para entrega, Placa COLTEL-079411 - Yuri Ballesteros						
Configurar 14 equipos para prueba Blackboard (FAC)						
Instalar VPN Fortiiclient: Mayerly Castro, Coordinación de Formación y Eduardo Godoy, Relaciones Corporativas						
Conceptos Técnicos de 1 equipo y 3 dispositivos. Acta de entrega de 1 equipo						
Remover contraseña de inicio - Ambiente 205, Eq. placa 95321018402						
Asistir para ingreso a SIIF Nación - Idaly Castro, Tesorería						
Asistencia a 2 usuarios para uso de la plataforma Kactus						
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						
					MIGUEL ANGEL FERREIRA GUZMAN EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:					Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					El Supervisor,	
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.						
					DIOMIRA HERNANDEZ ALVARADO PROFESIONAL G03	
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 ALVARO IVAN BARRERO BUITRAGO DIRECTOR REGIONAL B G07						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17336716		FERREIRA GUZMAN MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 5 CS 5A BOSQUES DE ROSABLANCA	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	09098117	9504939861	I	2026/06/04	2026/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$522,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC		Aporte	Codigo	Dias	IBC		Aporte	Codigo	Dias	IBC		Aporte	Días	IBC		Aporte				
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905		\$280,200			\$1,750,905		\$218,900			\$0		\$0		\$1,750,905		\$18,300	\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905		\$280,200			\$1,750,905		\$218,900			\$0		\$0		\$1,750,905		\$18,300	\$0	\$0		
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)						\$1,750,905		\$280,200			\$1,750,905		\$218,900			\$0		\$0		\$1,750,905		\$18,300	\$0	\$0		
1	CC	17336716	FERREIRA MIGUEL	Z30301	30	\$1,750,905		\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905		\$218,900		0	\$0		\$0	14-23	30	\$1,750,905		\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,750,905		\$280,200			\$1,750,905		\$218,900			\$0		\$0		\$1,750,905		\$18,300	\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17336716		FERREIRA GUZMAN MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 5 CS 5A BOSQUES DE ROSABLANCA	VILLAVICENCIO-META	5555555	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	09098117	9504939861	I	2026/06/04	2026/06/18	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$522,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,900	\$0	\$283,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$200	\$0	\$18,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$200	\$0	\$18,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$2,300	\$0	\$221,200	
TOTAL				1	\$517,400	\$5,400	\$0	\$522,800	

PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 399764587
FECHA: 17/06/2026 HORA: 16:14:04
VENDEDOR: ANGELLY SUSANA GUTIERREZ MART
INEZ
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
636553612407#1107*

PLANILLA AS APORTES EN LINEA
NURA: 00001506
REFERENCIA: 0000000000000000000095049398
61
VALOR PAGO: \$522,800
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 17/06/2026 HORA:16:14:03

NRO AUTORIZACION: 098117
PUNTO DE RECAUDO: 12073290
COSTO TRANSACCION: \$0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO
DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN.
VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL
ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.
REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCION 3