

 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 NORTE DE SANTANDER CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		54			
			Código Centro		911910			
			Fecha Elaboración		Junio de 2026			
			Versión		ENERO - 1,26			
			ID de Proceso		45382-844679			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		OSCAR MAURICIO FLOREZ PEÑALOZA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.090.397.708		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		oscarflorez88@gmail.com		Número de Cuenta:		08872813773		
IP/Nº de contacto:		0		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?						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:		8884352/2026	Nº Compromiso SIIF		4726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CO1.PCCNTR.8884352 7 CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN: CPE NO. 54-9-2026-000343 OBJETO: 54_9119_072 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL TECNOPARQUE PARA BRINDAR ASESORÍA TÉCNICA Y FORMATIVA, EXTENSIONISMO TECNOLÓGICO						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/06/2026	Al		30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 42.445.452
Número de pago		5	Valor Total del Contrato:		\$ 66.699.996			
Valor Bruto Pago:		\$ 6.063.636,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 36.381.816
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 6.063.636		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		\$ 6.063.636		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.187.942						
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.187.942,00	TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4649959265	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 388.100	\$ 388.100	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%	
ARL III		\$ 59.100	\$ 59.100	Reteica - 8299 - CUCUTA		0,00	0,000%	
		\$ -				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		\$ -		Estampilla Departamental		121.273,00	2,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 75.000.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Dependientes hasta		\$ 606.364		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Salud hasta		\$ 837.984	\$ 837.984	Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%		\$37.927.505	\$ 0			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR		\$5.942.363,00		
SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Diseñar, convocar y ejecutar charlas informativas, talleres y asesorías para la sensibilización, fortalecimiento y maduración de id								
Realizar la revisión, preaprobación y alistamiento técnico-metodológico de las ideas recibidas, apoyando a los talentos en la estru								
Brindar orientación y acompañamiento técnico especializado a los talentos para la formulación, presentación y ejecución de Proyecto								
Promover, divulgar y gestionar oportunidades de articulación para los PBT y/o talentos del nodo con actores internos y externos (ac								
Acompañar al talento en la definición de la estrategia de articulación más pertinente según el proyecto, el prototipo desarrollado								
Apoyar la identificación y direccionamiento de PBT para la obtención de recursos, emprendimiento, fortalecimiento empresarial y/o r								
Asesorar asociaciones, organizaciones campesinas y de economía popular en la formulación de proyectos y planes de negocio para acce								
Asesorar procesos de creación y fortalecimiento de cooperativas (incluyendo cooperativas de aprendices), brindando orientación técn								
Proponer, estructurar, ejecutar y finalizar proyectos de extensionismo tecnológico, orientados a incrementar productividad, mejorar								
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								
				OSCAR MAURICIO FLOREZ PEÑALOZA 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. El Supervisor,				
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.				LUIS FERNANDO MONTOYA SALAZAR 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 YORGOS JOFFREY RAMÍREZ PEREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)								

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1090397708

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	OSCAR MAURICIO FLOREZ PENALOZA		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	1090397708
Ciudad/Municipio	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Dirección	AV LIBERTADORES CONJUNTO	Teléfono	6075711
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y facilitadoras
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	4649959265	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	8	Fecha Pago	2026/06/11
Número Autorización	9997099381		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	OSCAR MAURICIO	Apellidos	FLOREZ PENALOZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1090397708
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	CUCUTA
Salario Básico	\$ 2.425.454	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 2.425.454
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 388.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 388.100

SALUD		Administradora	EPS042 - COOSALUD
Días	30	IBC	\$ 2.425.454
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 303.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 303.200

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 2.425.454
Clase de Riesgo	III	Tarifa	2,436 %
Centro de Trabajo	109039770	Total Aporte	\$ 59.100

TOTAL PAGADO:

\$ 750.400