

 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>		<b>Código Regional</b>	<b>11</b>
	<b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>		<b>Código Centro</b>	<b>921710</b>
	<b>CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C.</b>		<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Junio de 2026</b>
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Versión</b>	<b>ENERO - 1,26</b>
			<b>ID de Proceso</b>	<b>54116-333528</b>
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>				
<b>Nombres y apellidos:</b>	<b>JUAN PABLO DONOSO FROHARD</b>		<b>Banco a consignar:</b>	<b>DAVIVIENDA</b>
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	<b>79.600.840</b>		<b>Tipo de cuenta:</b>	<b>AHORROS</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>juanpadonos@gmail.com</b>		<b>Número de Cuenta:</b>	<b>550006100605150</b>
<b>IP/Nº de contacto:</b>			<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	<b>NO</b>
<b>Inducción SST:</b>	<b>SI</b>		<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	<b>NO</b>
<b>Régimen del IVA:</b>	<b>NO RESPONSABLE</b>		<b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b>	<b>NO</b>
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>				<b>NO</b>
<b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b>				<b>NO</b>
<b>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)</b>				<b>NO</b>
<b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>				<b>NO</b>
<b>Concepto del pago corresponde a:</b>				<b>Ninguno</b>
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>				<b>0,00%</b>
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>				
<b>Nº del contrato:</b>	<b>9002024/2026</b>	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	<b>6126</b>	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>
<b>11</b>				
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	<b>PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS ASOCIADOS A LA RED DE CONOCIMIENTO DE INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE EN EL ÁREA TEMÁTICA DE CONTENIDOS DIGITALES DE LOS PROGRAMAS</b>			
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>				
<b>Del</b>	<b>01/06/2026</b>	<b>Al</b>	<b>30/06/2026</b>	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>
<b>Número de pago</b>	<b>6</b>			<b>\$ 27.477.483</b>
<b>Valor Bruto Pago:</b>	<b>\$ 4.737.497,00</b>			<b>Valor Total del Contrato:</b>
				<b>\$ 46.743.304</b>
				<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>
				<b>\$ 22.739.986</b>
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
<b>Ingresos por honorarios</b>	<b>\$ 4.737.497</b>		<b>Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas</b>	<b>0,00%</b>
<b>Ingresos por comisiones</b>	<b>\$ 0</b>		<b>Retención en la Fuente del Periodo</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.497</b>			<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.140.497</b>		<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>				
	<b>Junio</b>	<b>Mayo</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b>	<b>3.140.497,00</b>
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	<b>-----</b>	<b>86036862</b>	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>	<b>4.197.397,00</b>
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	<b>\$ 1.894.999</b>	<b>\$ 1.894.999</b>	<b>Valor base IVA</b>	<b>0,00</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	<b>\$ 236.900</b>	<b>\$ 236.900</b>	<b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>	<b>0,00 19%</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	<b>\$ 303.200</b>	<b>\$ 303.200</b>	<b>Menos Retención en la Fuente</b>	<b>0,00 0,00%</b>
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 0</b>	<b>Menos Retención IVA</b>	<b>0,00 15%</b>
<b>ARL</b>	<b>\$ 9.900</b>	<b>\$ 9.900</b>	<b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b>	<b>40.547,00 0,966%</b>
				<b>0,00 0%</b>
				<b>0,00 0%</b>
				<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	<b>\$ -</b>			<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	<b>\$ -</b>		<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	<b>\$ -</b>		<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	<b>\$ -</b>		<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Dependientes hasta</b>	<b>\$ -</b>		<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Salud hasta</b>	<b>\$ 837.984</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Renta Exenta 25%</b>	<b>\$ 37.927.505</b>	<b>\$ 1.047.000</b>		<b>0,00</b>
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	<b>\$ 4.258.000</b>			
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	<b>\$</b>		<b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>	<b>0,00</b>
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.696.950,00</b>
<b>SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE</b>				
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
<b>Desarrollar actividades de planeación de los procesos formativos asignados por la coordinación académica, conforme: la modalidad, las</b>				
<b>Ejecutar procesos formativos asignados por la coordinación académica en las jornadas académicas y sedes adscritas al Centro de Formación</b>				
<b>Apoyar y acompañar en los procesos de inducción de los aprendices y colaborar en su integración al programa formativo.</b>				
<b>Realizar el seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo con las guías orientadoras, reglamento del aprendiz y demás ins</b>				
<b>Implementar de manera conjunta y concertada con la coordinación, las estrategias y didácticas para preparar, orientar, evaluar y apoyar</b>				
<b>Cumplir los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes presenciales, los cuales se encuentran en el aplicat</b>				
<b>Reportar de manera oportuna a la coordinación, las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados y participar en</b>				
<b>Incentivar la participación de aprendices y participar en las actividades programadas por el grupo de Bienestar al Aprendiz</b>				
<b>Aplicar, garantizar y hacer cumplir lo establecido en el Reglamento del Aprendiz y el Manual de Convivencia vigentes del SENA. En caso</b>				
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>				
<b>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>				
			<b>JUAN PABLO DONOSO FROHARD</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>				
<b>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</b>			<b>Autorizo</b> el presente pago.	
<b>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</b>			<b>El Supervisor,</b>	
<b>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</b>				
<b>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.</b>				
			<b>ELIANA GARNICA NAMÉN</b> <b>INSTRUCTOR</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>JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79600840	JUAN PABLO DONOSO FROHARD		Calle 174 No. 8 31 casa 43	3015745421	info@dgcomunicaciones.net
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		86036862	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,894,999	\$587.900	

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.900				9.900	0	0	9.900			99	9.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.900	0	0	37.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900
CCF	1	37.900	37.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>4</b>	<b>587.900</b>	<b>587.900</b>

