

 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 DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	54	
			Código Centro	101054	
			Fecha Elaboración	Febrero de 2026	
			Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	16006-105817	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MAURICIO ALFREDO CASTRO HERNANDEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.093.769.103		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: sebastian15_35@hotmail.com		Número de Cuenta: 83240288659			
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:	9008185/2026	Nº Compromiso SIIF	2226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.9008185. 7 CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN - DIRECTORA SIN ONBASE CORREO DEL 20/01/2026. 54_264 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LOS DIFERENTES PROCESOS QUE SE ADELANTRAN EN				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.048.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 49.504.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.368.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 43.680.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.368.000		Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.368.000			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.566.900		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9498034540	Base retención en la fuente a título de ICA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 875.453	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 109.500	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 140.100	Menos Retención en la Fuente		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		
ARL	\$ 9.200	\$ 4.600	Reteica - 8299		
	\$ -		-		
	\$ -		-		
	\$ -		-		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		-		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Estampilla Departamental		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 436.800		Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones		
Renta Exenta 25%	\$41.375.460	\$ 856.000	0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 264.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR		
			\$4.280.640,00		
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Apoye 63 empresas con la publicación de 112 vacantes					
Apoyé en el seguimiento de 85 vacantes publicadas por 28 empresas.					
Apoyé en la participación del Encuentro de Equipo Campesina - Articulador Regional.					
Genere plan de trabajo con diferentes estrategias que se vienen cumpliendo a la fecha					
Apoyé en el cumplimiento de indicadores mediante el registro de 49 usuarios nuevos, 112 vacantes, 7 colocaciones, 89 orientaciones y 3					
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		Mauricio Castro H MAURICIO ALFREDO CASTRO HERNANDEZ 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 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.					
		SERGIO ALFONSO RAMIREZ FIGUEROA			
		PROFESIONAL G09			
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					
DENNIS CRISTAL BARRERA COTAMO					
DIRECTOR REGIONAL G07 (E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093769103		CASTRO HERNANDEZ MAURICIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 # 45 96 centro	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5700000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	14810353	9498034540	I	2026/02/03	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$511,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1093769103	CASTRO MAURICIO								X											230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
Total		Afiliados(1)																						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0		\$508,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093769103		CASTRO HERNANDEZ MAURICIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 14 # 45 96 centro	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5700000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	14810353	9498034540	I	2026/02/03	2026/02/13	BANCO DE OCCIDENTE	10	\$511,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,800	\$0	\$282,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,800	\$0	\$282,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,400	\$0	\$220,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$1,400	\$0	\$220,300
TOTAL				1	\$508,300	\$3,300	\$0	\$511,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1093769103		CASTRO HERNANDEZ MAURICIO ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 14 # 45 96 centro	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5700000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-01	Periodo Salud	2026-01
Fecha límite de pago	2026/02/03	Fecha de pago	2026/02/13
Días de mora	10	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$508,300	Clave planilla	9498034540
Intereses de mora	\$3,300	Clave de pago	14810353
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO DE OCCIDENTE
Valor total	\$511,600		