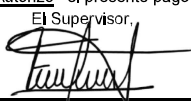


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	5																																																						
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920410																																																						
	CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	Julio de 2026																																																						
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26																																																						
			ID de Proceso	36696-839528																																																						
DATOS DEL CONTRATISTA																																																										
Nombres y apellidos: HUBER ALEXANDER CASTRO MARIN Cédula de Ciudadanía: 15.444.036 Correo electrónico: hcastrom@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 02421737005 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 9017063/2026	Nº Compromiso SIIF 15126	Número de pagos durante la vigencia del contrato 12																																																								
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 05_9204_238 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN LAS QUE SE REQUIERA																																																								
DATOS PERIODO DEL PAGO																																																										
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026 Número de pago 7 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00	Saldo Anterior del Contrato: \$ 25.740.401 Valor Total del Contrato: \$ 49.743.719 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.002.904																																																									
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																										
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.148.397		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0																																																								
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																																										
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS 86009843 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999 \$ 1.894.999 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900 \$ 236.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200 \$ 303.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL V \$ - \$ 0 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ - Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ - Dependientes hasta \$ - Salud hasta \$ 837.984 \$ - Renta Exenta 25% \$41.375.460 \$ 1.049.000 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.223.000 Retención en la Fuente Contingente \$		<table border="1"> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td> <td>3.148.397,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de ICA</td> <td>4.197.397,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,400%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,400%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,400%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,400%</td> </tr> <tr> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,400%</td> </tr> <tr> <td>Jaime Isaza Cadavid</td> <td>18.950,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>597.318,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$4.121.229,00</td> <td></td> </tr> </table>			Base retención en la fuente a título de RENTA	3.148.397,00	TARIFA	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00		Valor base IVA	0,00		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Menos Retención IVA	0,00	15%	Reteica - 8299	0,00	0,400%		0,00	0,400%		0,00	0,400%		0,00	0,400%		0,00	0,400%	Jaime Isaza Cadavid	18.950,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Otras Retenciones	0,00	0,000%	Descuentos de embargo (Si tiene)	597.318,00		VALOR A PAGAR	\$4.121.229,00	
Base retención en la fuente a título de RENTA	3.148.397,00	TARIFA																																																								
Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00																																																									
Valor base IVA	0,00																																																									
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																								
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																								
Menos Retención IVA	0,00	15%																																																								
Reteica - 8299	0,00	0,400%																																																								
	0,00	0,400%																																																								
	0,00	0,400%																																																								
	0,00	0,400%																																																								
	0,00	0,400%																																																								
Jaime Isaza Cadavid	18.950,00	0,000%																																																								
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																								
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																								
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																								
Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																								
Descuentos de embargo (Si tiene)	597.318,00																																																									
VALOR A PAGAR	\$4.121.229,00																																																									
SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIUNO MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE																																																										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																										
Formación académica a las siguientes fichas: 3491130,3487458, 3491130																																																										
Documentos Guía y Material de apoyo con el fin de alcanzar los resultados de aprendizaje																																																										
Formación profesional integral, Se trabaja desarrollo de Guías de Aprendizaje, Se desarrollan Actividades de práctica																																																										
brindar accesorias a los aprendices en jornadas extra clase																																																										
planear estrategias de enseñanza																																																										
reevaluar teórica y práctica los grupos de formación																																																										
realizar visitas de consulta a la biblioteca																																																										
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																																																										
 HUBER ALEXANDER CASTRO MARIN 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.  DIEGO FERNANDO AGUDELO ERAZO INSTRUCTOR																																																										
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 HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)																																																										



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-10, 07:58:12 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 86009843

Periodo Cotización: junio de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Referencia pago (PIN): 8900740768

PAGADO 02/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HUBER ALEXANDER CASTRO MARIN		
Documento	CC15444036	Dirección	CR 65 #66 - 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3113599046
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BELLO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total																
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IAS	IEE	IEE D	IEE E	IEE F	IEE G	IEE H	IEE I	IEE J	IEE K	IEE L	IEE M	IEE N	IEE O	IEE P	IEE Q	IEE R	IEE S	IEE T	IEE U	IEE V	IEE W	IEE X	IEE Y	IEE Z	IEE AA	IEE AB	IEE AC	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 15444036	HUBER ALEXANDER CASTRO MARIN	59	00																													(25-54) COLPENSIONES	\$ 1.900.000	\$ 304.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.900.000	\$ 237.500	2.436	\$ 1.900.000	\$ 48.300	(CCFD4) COMFAMA	\$ 1.900.000	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 625.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 1.900.000	\$ 304.000	\$ 237.500	\$ 46.300	\$ 38.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 625.800	\$ 0	\$ 625.800