

 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 SANTANDER DESPACHO REGIONAL-APORTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68	
			Código Centro		101068	
			Fecha Elaboración		16 de Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		17780-910266	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		CARLOS ROBERTO LARA LOZANO		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía		91.486.355		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		crlara@sena.edu.co		Número de Cuenta:		283278802
IP/N° 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		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						SI
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						
N° del contrato:		8975322/2026		N° Compromiso SIIF		4226
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO, ATENCIÓN A SECTOR EMPRESARIAL, PRESENTACIÓN DE PORTAFOLIO DE SERVICIOS, GESTIÓN DE SOLICITUDES MEDIANTE EL APLICATIVO CRM. PL 342 DIAS VR MES \$5.538.120				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.228.720
Valor Bruto Pago:		\$ 5.538.120,00		Valor Total del Contrato:		\$ 63.134.568
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 27.690.600
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.538.120		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		\$ 5.538.120				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.671.020		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9506956147		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.215.248		\$ 2.215.248		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 277.000		\$ 277.000		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.500		\$ 354.500		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 11.600		\$ 11.600		Reteica - 8211 - BUCARAMANGA
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Sobretasa Bomberil
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.224.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.623.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$5.489.544,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se promovió el portafolio de servicios SENA en las reuniones empresariales realizadas de forma presencial con un total de 44 reuniones						
Se han atendido solicitudes entre el SENA y el sector empresarial contribuyendo a una comunicación fluida entre diversos sectores econ						
Se han registrado un total de 84 solicitudes a través de la plataforma CRM para atención oportuna y completa a las solicitudes realiza						
Se han tramitado los requerimientos realizados por los empresarios a través de los canales oficiales garantizando una atención oportun						
Se ha tramitado 74 solicitudes de aprendices disponibles y hojas de vida a través del líder de contrato de aprendizaje de los centros						
Se tiene total disposición para atender las observaciones e instrucciones del supervisor del contrato						
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						
77J						
CARLOS ROBERTO LARA LOZANO 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 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.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
LEONARDO HERNANDEZ SILVA PROFESIONAL G10						
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 JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL A G08						

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación			dv	Razon Social						Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF															
CC 91486355				LARA LOZANO CARLOS ROBERTO						INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			KR 24 48 51			BUCARAMANGA-SANTANDER			3168341329		No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo			Clave						Tipo		Fecha				Pago																										
Pensión		Salud	Pago			Planilla			Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora			Valor																			
2026-06		2026-06	1000000128			9506956147			I		2026/07/14		2026/07/02		BANCO DE BOGOTA				0			\$643,100																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES							
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pco	rvt	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																									
1	CC	91486355	LARA CARLOS																			230301	30	\$2,215,248	\$354,500	EPS005	30	\$2,215,248	\$277,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,215,248	0.522%	\$11,600	0	\$0	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$354,500	\$0	\$0	\$354,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$354,500	\$0	\$0	\$354,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,600	\$0	\$0	\$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$277,000	\$0	\$0	\$277,000
TOTAL				1	\$643,100	\$0	\$0	\$643,100