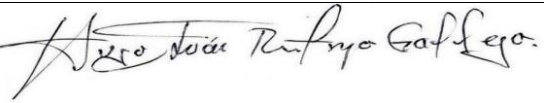


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11		
			Código Centro		920910		
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Fecha Elaboración		Julio de 2026		
	CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Versión		ENERO - 1,26		
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso		85493-205481			
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		HUGO IVAN RESTREPO GALLEGO		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		7.542.647		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		hrestrepog@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24083466485	
IP/Nº de contacto:		14757		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
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:		9102485/2026		Nº Compromiso SIIF		16626	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		9	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL CTCM EN ÁREAS ASOCIADAS A CONSTRUCCIÓN, INFRAESTRUCTURA, INSTALACIONES, MADERA, GESTIÓN Y TECNOLOGÍAS DIGITALES					
(Descripción del servicio prestado)							
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026	
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 18.949.988	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 42.479.556	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.212.491	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		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		\$ 4.737.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.148.397				\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
		\$ -		\$ 0		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	
		\$ -		\$ 0			
		\$ -		\$ 0			
		\$ -		\$ 0			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones	
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		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 31.031.595		\$ 1.049.000		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.210.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)	
						VALOR A PAGAR	
						\$ 4.696.950,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN TECNÓLOGO EN GESTIÓN DE GAS COMBUSTIBLE							
FICHA 3145274 CONTROLAR INSTALACIÓN DE REDES DE GAS COMBUSTIBLE :REGISTRAR LA INFORMACIÓN DE LAS INSTALACIONES SEGÚN SISTEMAS DE GESTI							
IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN TECNÓLOGO EN GESTIÓN DE GAS COMBUSTIBLE							
FICHA 3072784 SUPERVISAR LA CONEXIÓN Y EL FUNCIONAMIENTO DE EQUIPOS QUE FUNCIONAN CON GAS COMBUSTIBLE SEGÚN NORMATIVA VIGENTE							
IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA EN TECNÓLOGO EN GESTIÓN DE GAS COMBUSTIBLE							
FICHA 3411914 CONTROLAR INSTALACIÓN REDES DE GAS COMBUSTIBLE:SUPERVISAR PROCESOS CONSTRUCTIVOS EN INSTALACIÓN PARA SUMINISTRO DE GAS							
IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN CONSTRUCCIÓN - UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA							
FICHA 3512113 LEVANTAMIENTO DE MAMPOSTERÍA NO ESTRUCTURAL							
FICHA 3496882 UCM COMPLEMENTARIA EVALUAR SISTEMAS PARA SUMINISTRO DE GAS COMBUSTIBLE EN INSTALACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES							
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							
							
HUGO IVAN RESTREPO GALLEGO 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. El Supervisor.							
							
PEDRO HERNANDO ANTOLINEZ GOYENECH INSTRUCTOR G08							
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							
IRMA VICTORIA DEL PILAR HOYOS RODRIGUEZ							
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)							

PAGADA 02/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HUGO IVAN RESTREPO GALLEG0		
Documento	CC7542647	Dirección	CL 33 #20 - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102077272
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	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 7542647	HUGO IVAN RESTREPO GALLEG0	59	0																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$1,894,999	\$303,200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$1,894,999	\$236,900	0.522	\$1,894,999	\$9,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000

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, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,894,999	\$1,894,999	\$1,894,999	\$0	\$303,200	\$236,900	\$9,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$550,000	\$0	\$550,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!