



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	73
Código Centro	912310
Fecha Elaboración	Julio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	46198-856953

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWIN ANDRES FRANCO CHAVEZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.110.468.325	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	eafrancoc@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0236008947
IP/N° de contacto:		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:	9089391/2026	Nº Compromiso SIIF	22626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista en el área Agroindustrial de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de Atención a Víctimas en Situación de Desplazamiento en			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.284.800
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 47.635.466
Valor Bruto Pago:			\$ 4.732.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 25.552.800

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.732.000	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	\$ 4.732.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.129.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

			Junio	Mayo				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----	9505038478	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.129.700,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.892.800	\$ 1.892.800	Base retención en la fuente a título de ICA	4.732.000,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 236.600	\$ 236.600	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 302.900	\$ 302.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL II			\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%	
			\$		Reteica - 8551 - ESPINAL	23.660,00	0,500%	
			\$			0,00	0%	
			\$			0,00	0%	
			\$			0,00	0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -			0,00	0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -		Pro-Universidad	0,00	0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias			\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Dependientes hasta			\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%	\$37.927.505	\$ 1.043.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.831.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$			VALOR A PAGAR	\$4.708.340,00		

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formaciones	en la vereda del Líbano-Trinidad en elaboración de productos de panificación con incorporación de quesos	ficha 3544562
Formaciones	en la vereda del Líbano-Trinidad en elaboración de productos de panificación con incorporación de quesos	ficha 3543037
Formaciones	en la vereda del Líbano-APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDA	ficha 3544571
Formaciones	en la vereda del Líbano-APLICACION DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS Y BEBIDA	ficha 3544571

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

~~Devn France~~ ch.

EDWIN ANDRES FRANCO CHAVEZ
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

PABLO ALEJANDRO HOYOS VARGAS
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

MALLERLY VALDERRAMA CASTRO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02/E

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1110468325		EDWIN ANDRES FRANCO CHAVEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 8 # 37-100	IBAGUE-TOLIMA	3134197566	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	433059459	9505038478	I	2026/06/05	2026/06/30	NEQUI	25	\$527,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	
1	CC	1110468325	FRANCO EDWIN	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110468325		EDWIN ANDRES FRANCO CHAVEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Cr 8 # 37-100	IBAGUE-TOLIMA	3134197566	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	433059459	9505038478	I	2026/06/05	2026/06/30	NEQUI	25	\$527,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$5,200	\$0	\$285,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$5,200	\$0	\$285,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$400	\$0	\$18,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,300	\$400	\$0	\$18,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$4,100	\$0	\$223,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$4,100	\$0	\$223,000	
TOTAL				1	\$517,400	\$9,700	\$0	\$527,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110468325		FRANCO CHAVEZ EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 # 37-100	IBAGUE-TOLIMA	3134197566	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	470153506		9507798193	N	2026/06/05	2026/07/10	NEQUI	\$43,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$141,895	\$22,700			\$141,895	\$17,700			\$0	\$0			\$141,895	\$1,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$141,895	\$22,700			\$141,895	\$17,700			\$0	\$0			\$141,895	\$1,500		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$141,895	\$22,700			\$141,895	\$17,700			\$0	\$0			\$141,895	\$1,500		\$0	\$0	
1	CC	1110468325	FRANCO EDWIN	230201	30	(\$1,750,905)	(\$280,200)	EPS002	30	(\$1,750,905)	(\$218,900)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,750,905)	(\$18,300)	0	\$0	\$0
2	CC	1110468325	FRANCO EDWIN	230201	30	\$1,892,800	\$302,900	EPS002	30	\$1,892,800	\$236,600		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,892,800	\$19,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$141,895	\$22,700			\$141,895	\$17,700			\$0	\$0			\$141,895	\$1,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110468325		FRANCO CHAVEZ EDWIN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 8 # 37-100	IBAGUE-TOLIMA	3134197566	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	470153506		9507798193	N	2026/06/05	2026/07/10	NEQUI	\$43,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,700	\$600	\$0	\$23,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$22,700	\$600	\$0	\$23,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,500	\$100	\$0	\$1,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$1,500	\$100	\$0	\$1,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,700	\$500	\$0	\$18,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$17,700	\$500	\$0	\$18,200	
TOTAL				1	\$41,900	\$1,200	\$0	\$43,100	