

 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 ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8		
			Código Centro		920810		
			Fecha Elaboración		Julio de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		87286-617328		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		1.045.169.206		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		ajmartinez60@misena.co		Número de Cuenta:		24095878788	
IP/N° de contacto:		52245		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						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							
N° del contrato:		9130023/2026		N° Compromiso SIIF	19326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN PROGRAMAS DE FORMACION ENTRENAMIENTO DEPORTIVO ONBASE 08-9-2026-002299					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.161.533	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:		\$ 32.372.896	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.726.442,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.435.091	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.726.442		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		\$ 4.726.442				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.778.998		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		2.778.998,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	37761946	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.726.442,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.890.577	\$ 1.890.577	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.400	\$ 236.400	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 302.500	\$ 302.500	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		54.827,00	1,160%
		\$				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		\$ -		Otras Retenciones		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		\$ 472.644		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$24.135.685	\$ 926.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.546.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.671.615,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
análisis y estructuración del plan de entrenamiento desglosando los fundamentos técnicos y tácticos, relacionando también la historia							
sesión practica donde se vivencie la ejecución dinámica de los fundamentos de voleibol con diferentes formas jugadas, haciendo también							
entrega de una sesión planificada referente al fundamento golpe de dedo en voleibol con su respectivo banco de ejercicios							
entrega de una sesión planificada referente al fundamento antebrazo o recepción en voleibol con su respectivo banco de ejercicios							
entrega de una sesión planificada referente al fundamento saque en voleibol con su respectivo banco de ejercicios							
entrega de una sesión planificada referente al fundamento remate en voleibol con su respectivo banco de ejercicios							
entrega de una sesión planificada referente al fundamento bloque en voleibol con su respectivo banco de ejercicios.							
Entrega de diferentes sistemas de juego en voleibol y respectivamente sesiones prácticas, con banco de ejercicios.							
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				ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO 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. El Supervisor,			
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.				IBETH SOCORRO TEJERA MORALES INSTRUCTOR G20			
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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02							



RAZÓN SOCIAL :	ADRIAN JOSE MARTINEZ CARRILLO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1045169206
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-02
FECHA DE PAGO:	2026-06-17
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37456365
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37456365
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.600	\$ 236.500	\$ 239.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 302.800	\$ 306.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.892.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.900	\$ 10.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 6.200	\$ 549.200	\$ 555.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/07/2026
----------------------------------	------------