

 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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8
			Código Centro		920710
			Fecha Elaboración		Julio de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		62090-094500
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JADER LUIS GALVAN SANCHEZ			Banco a consignar:		
Cédula de Ciudadanía 11.002.046			Tipo de cuenta:		
Correo electrónico: jgalvans@sena.edu.co			Número de Cuenta:		
IP/Nº 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: 9088435/2026		Nº Compromiso SIIF 27926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales como instructor para impartir formación profesional titulada y complementaria en las áreas de Emprendimiento y Gestion Financiera de acuerdo a la programación académica del SENA Centro Nacional Colombo Alemán.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.687.485	
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 46.901.220	
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 18.949.988	
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		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.140.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9506850418	
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 I		\$ 9.900		\$ 9.900	
		\$			
		\$			
		\$			
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% \$34.479.550		\$ 1.047.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.127.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.140.497,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.737.497,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 54.955,00 1,160%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 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%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.682.542,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1. REALIZACION DE EDT GENERALIADES FONDO EMPRENDER.					
2. PARTICIPACION EN SEMANA DE ALISTAMIENTO III TRIMESTRE 2026.					
3. ASESORIA PROYECTOS PRODUCTIVOS.					
4. IDENTIFICACION DE LOS ELEMENTOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA.					
5. CONCEPTUALIZACION SOBRE: EMPRENDIMIENTO, CARACTERISTICAS, HABILIDADES, TIPOS Y PERFIL DE LOS EMPRENDEDORES.					
6. TALLER AUTO DIAGNOSTICO ESPIRITU EMPRENDEDOR.					
7. SOCIALIZACION LEY DE EMPRENDIMIENTO.					
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					
			JADER LUIS GALVAN SANCHEZ 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.			ANA ISABEL MEJIA BRUNVIG INSTRUCTOR G17		
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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11002046		GALVAN SANCHEZ JADER LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle50 # 2F1-03 Apto 01	SOLEDAD-ATLANTICO	3176216954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	478865600		9506850418	I	2026/07/10	2026/07/14	NEQUI	\$557,200

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)						\$1,913,570	\$306,200			\$1,913,570	\$239,200			\$0	\$0			\$1,913,570	\$10,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,913,570	\$306,200			\$1,913,570	\$239,200			\$0	\$0			\$1,913,570	\$10,000		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,913,570	\$306,200			\$1,913,570	\$239,200			\$0	\$0			\$1,913,570	\$10,000		\$0	\$0
1	CC	11002046	GALVAN JADER	230201	30	\$1,913,570	\$306,200	CCFC55	30	\$1,913,570	\$239,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,913,570	\$10,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,913,570	\$306,200			\$1,913,570	\$239,200			\$0	\$0			\$1,913,570	\$10,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11002046		GALVAN SANCHEZ JADER LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle50 # 2F1-03 Apto 01	SOLEDAD-ATLANTICO	3176216954	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	478865600	9506850418	I	2026/07/10	2026/07/14	NEQUI	4	\$557,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$306,200	\$900	\$0	\$307,100	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$306,200	\$900	\$0	\$307,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$239,200	\$800	\$0	\$240,000	
PROTEGER	CCFC55	901,543,211	6	1	\$239,200	\$800	\$0	\$240,000	
TOTAL				1	\$555,400	\$1,800	\$0	\$557,200	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9506850418

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

14 de julio de 2026 a las 1:47 p. m.

CUS

478865600

Referencia Nequi

M11371483

¿Cuánto?

\$ 557.200,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

190.60.61.155

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

11002046

Factura de comercio

9506850418

Tu plata salió de:



Disponible