

SENA

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
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

8
920710
Julio de 2026
ENERO - 1,26
20605-624949

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

JHONATHAN DE JESUS REYES MARTINEZ
1.042.446.754
jhonatandj1@hotmail.com
3116867239
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2025

BANCOLOMBIA
AHORROS
48111545491

NO
NO
SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600
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)
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?
Concepto del pago corresponde a:
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:
OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

9101442/2026
INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ELECTRICIDAD INDUSTRIAL DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA, 08-9-2026-002364

Nº Compromiso SIIF
28626

Número de pagos durante la vigencia del contrato
10

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del
Número de pago
Valor Bruto Pago:

01/07/2026
6
\$ 4.737.497,00

AJ
31/07/2026

Saldo Anterior del Contrato:
Valor Total del Contrato:
Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 23.687.485
\$ 46.901.220
\$ 18.949.988

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios
Ingresos por comisiones

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 4.737.497
\$ 0

\$ 4.737.497
\$ 2.792.647

Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas
Retencion en la Fuente del Periodo

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL V

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
Renta Exenta 25%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.
Retención en la Fuente Contingente

\$ 1.894.999
\$ 236.900
\$ 303.200
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 473.750
\$ 837.984
\$34.479.550
\$ 4.559.000
\$

9507877109
\$ 1.894.999
\$ 236.900
\$ 303.200
\$ 0
\$ 0

-
-
-
-
\$ 931.000

-

Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Base retención en la fuente a titulo de ICA
Valor base IVA
IVA (Si es RESPONSABLE)
Menos Retención en la Fuente
Menos Retencion IVA
Reteica - 8299 - BARRANQUILLA

-
-
-
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

2.792.647,00
4.737.497,00
0,00
0,00
0,00
0,00
54.955,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
\$4.682.542,00

TARIFA

19%
0,00%
15%
1,160%
0%
0%
0%
0,000%
0,000%
0,000%
0,000%
0,000%
0,000%

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reportar todas las actividades de acuerdo con los procesos de formación y actividades administrativas.
Impartir formación a los diferentes grupos asignados TEI-63,69
Responder con immediatez al Supervisor.
Programar actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluaciones en conformidad con los módulos de formación

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpilé 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

JHONATHAN DE JESUS REYES MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

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 1042446754		REYES MARTINEZ JHONATHAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20D # 28B - 66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3745369	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	479970019		9507877109	I	2026/07/14	2026/07/15	BANCOLOMBIA	\$586,900

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	
1	CC 1042446754	REYES JHONATHAN	230201	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS002	30	\$1,894,999	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$46,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$46,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$300	\$0	\$303,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,200	\$300	\$0	\$303,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,200	\$100	\$0	\$46,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$46,200	\$100	\$0	\$46,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$200	\$0	\$237,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$200	\$0	\$237,100
TOTAL				1	\$586,300	\$600	\$0	\$586,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1042446754		REYES MARTINEZ JHONATHAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 20D # 28B - 66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3745369

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2026-06	Periodo Salud	2026-06
Fecha límite de pago	2026/07/14	Fecha de pago	2026/07/15
Días de mora	1	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$586,300	Clave planilla	9507877109
Intereses de mora	\$600	Clave de pago	479970019
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$586,900		



Sucursal Virtual Negocios

Pago PSE

14 Jul 2026 18:53

NIT 901563574

Usuario: JHONATHAN DE JESUS REYES MARTINEZ

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.236.117.79

Fecha
14 Jul 2026 18:53

Referencia 2
CC

Número de factura
9507877109

Referencia 3
1042446754

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9507877109**

Valor del Pago
\$586.900

Número de comprobante
TR260714185330BWvf18

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Producto
**** 3212**
