

 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 VALLE CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	76
			Código Centro	922710
			Fecha Elaboración	Julio de 2026
			Versión	ENERO - 1.26
		ID de Proceso	60216-858240	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: FRANCISCO JAVIER QUINTERO AREVALO Cédula de Ciudadanía: 16.734.552 Correo electrónico: fjquintero@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 30378083186 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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: 9061094/2026 OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Nº Compromiso SIIF 12526 Número de pagos durante la vigencia del contrato 11 INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA EJECUCIÓN DE PROCESOS FORMATIVOS EN LOS PROGRAMAS REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL DEL CENTRO CEAI, ATENDIENDO LAS METODOLOGÍAS Y LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026 Número de pago 7 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.687.485 Valor Total del Contrato: \$ 48.164.553 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 18.949.988		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.148.397		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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 \$ 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 IV \$ - \$ 0		Base retención en la fuente a título de RENTA 3.148.397,00 TARIFA Base retención en la fuente a título de ICA 0,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% - 0,00 0,000% - 0,00 0,000% - 0,00 0,000% - 0,00 0,000% Pro-UCEVA 23.687,00 0,000% Universidad del Pacífico 0,00 0,500% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.713.810,00		
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Conservé en buen estado los bienes y elementos puestos a mi disposición para el cumplimiento del objeto del contrato. Pagué la seguridad social de acuerdo con el decreto 263 del 2018. Cumplí con los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo. Durante este periodo, impartí formación profesional integral a las fichas: TDPEV3 F3186031; TDPEV4-F3235993; TDPEV5 F3336373; TDPEV6 F3336374; TDPEV7 F3336375; TDPEV8 F3466159				
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				
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.		 FRANCISCO JAVIER QUINTERO AREVALO EL CONTRATISTA		
Autorizo el presente pago. El Supervisor,		 LEDY FERNANDA GONZALEZ ROJAS PROFESIONAL G02		
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 FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-02, 02:16:32 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	FRANCISCO JAVIER QUINTERO AREVALO
CEDULA CIUDADANIA	CC 16734552
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1082492282
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	443306181
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 1.016.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 560.300	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 437.800	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 18.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 1.016.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 1.016.400

