

 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 GUAJIRA CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		44	
			Código Centro		922210	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		96767-509874	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		HUMBERTO ARIAS DÍAZ		Banco a consignar:		DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía		7.553.051		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		hariasd@sena.edu.co		Número de Cuenta:		488438287986
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		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:		9102952/2026		N° Compromiso SIIF		11126
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales para gestionar la comunicación y coordinación de los procesos entre los Centros de Formación y los equipos responsables de la planeación, programación, ejecución, acompañamiento y seguimiento de la formación, con el propósito de garantizar el cumplimiento de las metas y lineamientos establecidos				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 29.280.000
Valor Bruto Pago:		\$ 4.880.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 53.517.333
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.400.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.880.000		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		\$ 4.880.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.235.400		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9506945414		3.235.400,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.952.000		\$ 1.952.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.000		\$ 244.000		4.323.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.400		\$ 312.400		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		0,00
ARL		\$ 10.200		\$ 10.200		IVA (Si es RESPONSABLE)
		\$ -		\$ -		0,00
		\$ -		\$ -		Menos Retención en la Fuente
		\$ -		\$ -		0,00
		\$ -		\$ -		Menos Retencion IVA
		\$ -		\$ -		0,00
		\$ -		\$ -		15%
		\$ -		\$ -		Reteica - 8299 - RIOHACHA
		\$ -		\$ -		12.971,00
		\$ -		\$ -		0,300%
		\$ -		\$ -		0%
		\$ -		\$ -		0%
		\$ -		\$ -		0%
		\$ -		\$ -		0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		24.400,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		2,000%
Dependientes hasta		\$ -		\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		24.400,00
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.078.000		Estampilla Prodesarrollo Dptal
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.354.000		\$ -		24.400,00
						Estampilla Pro-Cultura
						73.200,00
						1,500%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						0,00
						VALOR A PAGAR
						\$4.720.629,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Apoyé las acciones confirmando los cupos para la Tercera Oferta Titulada virtual, informando avances de matriculados a segunda Oferta.						
Envié correos y mensajes a los centros de formación asignados con la programación de instructores de formación complementaria virtual.						
Realicé seguimiento a la ejecución de la formación complementaria virtual diligenciando el Drive, gestioné las solicitudes en SAVA.						
Gestioné y validé el perfil de los instructores según el diseño curricular para diligenciar el formulario de cambio de familia.						
Tramité y validé fichas no atendidas y fichas con aspectos por mejorar de listas de chequeo aplicadas por el equipo de Acompañamiento.						
Envié correo informando sobre el mantenimiento de la plataforma Zajuna, igualmente con inducción Aprendices Formación Virtual.						
Comuniqué a los centros de formación las alertas en el aplicativo SAVA, con fichas terminadas por fecha, rap por evaluar, en inducción						
Apoyé la articulación enviando correos con la programación de Transferencias del equipo E-pedagogos, jornadas de socialización del SVP						
Asistí a reunión con Erika Danely Pérez y Wilmer Ángel Benavidez, para la tercera oferta titulada virtual.						
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						
						
HUMBERTO ARIAS DÍAZ 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 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,						
JOHNATHAN FRAGOZO SARMIENTO PROFESIONAL G01						
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 MARIETH ORCASITAS PENALOZA 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 7553051		ARIAS DIAZ HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 Norte 12-49	ARMENIA-QUINDIO	3137677250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	422007318		9506945414	I	2026/07/14	2026/06/26	BANCO DAVIVIENDA	\$568,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,960,000	\$313,600			\$1,960,000	\$245,000			\$0	\$0			\$1,960,000	\$10,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,960,000	\$313,600			\$1,960,000	\$245,000			\$0	\$0			\$1,960,000	\$10,300	\$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					\$1,960,000	\$313,600			\$1,960,000	\$245,000			\$0	\$0			\$1,960,000	\$10,300	\$0
1	CC 7553051	ARIAS HUMBERTO	25-14	30	\$1,960,000	\$313,600	EPS037	30	\$1,960,000	\$245,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,960,000	\$10,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,960,000	\$313,600			\$1,960,000	\$245,000			\$0	\$0			\$1,960,000	\$10,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7553051		ARIAS DIAZ HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 19 Norte 12-49	ARMENIA-QUINDIO	3137677250	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	422007318	9506945414	I	2026/07/14	2026/06/26	BANCO DAVIVIENDA	0	\$568,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$313,600	\$0	\$0	\$313,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$313,600	\$0	\$0	\$313,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,300	\$0	\$0	\$10,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,300	\$0	\$0	\$10,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$245,000	\$0	\$0	\$245,000	
TOTAL				1	\$568,900	\$0	\$0	\$568,900	

PSE - Transacción Aprobada CUS 422007318

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: humbertoariasd@gmail.com

25 de junio de 2026 a las 19:29



¡Hola, Humberto Arias Diaz!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 568.900,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506945414

Fecha de la transacción: 25/06/2026

CUS: 422007318

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma

inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."