

 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)		Código Regional		68
			Código Centro		954110
			Fecha Elaboración		31 de Julio de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		50442-215013
REGIONAL SANTANDER					
CENTRO TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: FRANCISCO ANGARITA CEDIEL			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.095.700.317			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: fangarita@sena.edu.co			Número de Cuenta: 32216332759		
IP/N° de contacto:			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: 9001285/2026		N° Compromiso SIIF 5126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL TECNOPARQUE PARA ACOMPAÑAR LA FORMULACIÓN DE PROYECTOS DE BASE TECNOLÓGICA, ACOMPAÑAMIENTO DE PROCESOS FORMATIVOS Y DE INNOVACIÓN APLICADA EN CUMPLIMIENTO DE LA POLÍTICA PL11 D VR MES 5535739			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 33.214.434	
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 60.893.129	
Valor Bruto Pago: \$ 5.535.739,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 27.678.695	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.535.739		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 \$ 5.535.739		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.678.639		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		37267183	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296		\$ 2.214.296	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800		\$ 276.800	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300		\$ 354.300	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL IV		\$ -		\$ 0	
		\$			
		\$			
		\$			
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% \$37.927.505		\$ 1.226.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.130.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.678.639,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.535.739,00	
				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 - 8551 - SAN GIL 0,00 0,000%	
				Reteica - 8551 - SOCORRO 27.679,00 0,500%	
				- 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 \$5.508.060,00	
SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL SESENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Apoyar la elaboración de estudios de sector y de mercado para los procesos de contratación de materiales, equipos y servicios					
Asesorar a 5 asociaciones y/o organizaciones campesinas y de economía popular en la formulación de proyectos y planes de negocio					
Brindar orientaciones técnicas al dinamizador, articulador, talentos para la formulación y presentación de proyectos					
Realizar la evaluación de los Proyectos de Base Tecnológica presentados al comité de ideas del nodo, mediante convocatorias o inscrito					
Ejecutar las diferentes fases de los Proyectos de Base Tecnológica asignados, según lineamientos de la Guía Metodológica de la Red					
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			Francisco Angarita Cediel		
			FRANCISCO ANGARITA CEDIEL 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			Jairo Alonso Reatiga Gonzalez		
			JAIRO ALONSO REATIGA GONZALEZ PROFESIONAL G04		
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					
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					



RAZÓN SOCIAL :	FRANCISCO ANGARITA CEDIEL
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095700317
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-06
FECHA DE PAGO:	2026-06-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37267183
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37267183
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.000	\$ 280.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 358.400	\$ 358.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 638.400	\$ 638.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/08/2026
----------------------------------	------------