

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 NARIÑO

CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

52

953610

Julio de 2026

ENERO - 1,26

16131-580845

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

Cédula de Ciudadanía

Correo electrónico:

IP/Nº de contacto:

Inducción SST:

Régimen del IVA:

HERNANDO ANDRES MELENDEZ MUÑOZ

4.612.917

hamelendez@sena.edu.co

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

BANCO COLPATRIA

AHORROS

9492026634

NO

NO

¿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:

Nº Compromiso SIIF

Número de pagos durante la vigencia del contrato

9047612/2026

16526

6

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE ACCIONES REGULARES EN EL ÁREA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL SIN IDIOMAS/GESTIÓN ORGANIZACIONAL DEL CENTRO LOPE, VIGENCIA 2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/07/2026

Al

30/07/2026

Número de pago

Valor Bruto Pago:

6

\$ 4.737.497,00

Saldo Anterior del Contrato:

Valor Total del Contrato:

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 4.737.497

\$ 28.424.982

\$ 0

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

\$ 2.785.747

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

Julio

Junio

9507658917

\$ 1.894.999

\$ 1.894.999

\$ 236.900

\$ 236.900

\$ 303.200

\$ 303.200

\$ -

\$ 0

\$ 9.900

\$ 9.900

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ 473.750

\$ 837.984

\$ -

\$ 20.687.730

\$ 928.000

\$ 4.640.000

\$ -

Base retención en la fuente a título de RENTA

Base retención en la fuente a título de ICA

Valor base IVA

IVA (Si es RESPONSABLE)

Menos Retención en la Fuente

Menos Retencion IVA

Reteica - 8299

Estampilla Prodesarrollo UDENAR

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)

VALOR A PAGAR

2.785.747,00

4.197.397,00

0,00

0,00

19%

0,00%

15%

0,600%

0,600%

0,600%

0,600%

0,600%

0,500%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,00

\$4.713.810,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollar Acciones De Formación Complementaria Virtual, De Las Fichas Atención Al Cliente Por Medios Tecnológicos 3548107 Y Servicio Al Cliente No. 3548092, 3548093, 3548106. Desarrollar acciones de formación complementaria virtual. 2. Administrar y desarrollar acciones inherentes al rol de instructor y todos sus paquetes funcionales dentro del sistema SOFIA PLUS. Asignar ruta de aprendizaje a los aprendices. Verificar juicios evaluativos en Sofia Plus a los aprendices aprobados y Asignar novedad cancelación a los aprendices no aprobados. 3. Utilizar plataforma Zajuna y Sofia Plus como herramientas de formación, en los programas de formación integral impartidos. Ingreso diario a revisar novedades en plataforma ZAJUNA en las fichas asignadas, responder foros y mensajería Interna. Publicar anuncios con información pertinente al módulo virtual, evaluar y retroalimentar evidencias de los procesos formativos "Decreto 1273 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social", para luego generar la planilla e imprimir.

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

1. Cumpli 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

HERNANDO ANDRES MELENDEZ MUÑOZ

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,

LAURA INES PAREDES DELGADO

INSTRUCTOR G20

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

MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO

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 4612917		MELENDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYAN-CAUCA	3006090773	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	460160246		9507658917	I	2026/07/06	2026/07/07	DAVibank S.A.	\$562,100

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	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900	\$0	\$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900	\$0	\$0
1	CC 4612917	MELENDEZ HERNANDO	230301	30	\$1,894,998	\$303,200	EPS005	30	\$1,894,998	\$236,900	CCF14	30	\$1,894,998	\$11,400	14-23	30	\$1,894,998	\$9,900	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,998	\$303,200			\$1,894,998	\$236,900			\$1,894,998	\$11,400			\$1,894,998	\$9,900	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4612917		MELENDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 # 11n-92	POPAYAN-CAUCA	3006090773	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	460160246	9507658917	I	2026/07/06	2026/07/07	DAVIBank S.A.	1	\$562,100

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$300	\$0	\$303,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$11,400	\$100	\$0	\$11,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$200	\$0	\$237,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$200	\$0	\$237,100	
TOTAL				1	\$561,400	\$700	\$0	\$562,100	

Pago electrónico

MELENDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRES

CC 4612917

PERFIL: NOMINA/TESORERIA

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP: 186.146.139.14
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9507658917
Valor: 562,100
Período de pago: 2026-06
No Transacción (CUS): 460160246
Fecha: 2026/07/07
Banco: DAVIbank S.A.
Descripción : Pago de la planilla de aportes con clave: 9507658917
Aportes en línea: 9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Ayuda[Centro de ayuda](#)[Preguntas frecuentes](#)[Registre solicitudes](#)[Consulte el estado de sus solicitudes](#)**Políticas**[Políticas de cookies](#)[Protección de datos](#)[Código del buen gobierno](#)[Términos y condiciones](#)



Versión: 1

Código:
GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

X

Pública Clasificada

Pública Reservada

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Hernando Melendez

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD: PASTO FECHA: 30/07/2026 REGIONAL: NARIÑO IDENTIFICACIÓN: 4.612.917DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: AREA DE COBERTURA CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPENÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 9047612 de 2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDO☐TERMINACIÓN
UNILATERAL☐

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Laura Inés Paredes Delgado	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD	X	Susana Bravo	
TESORERÍA	X	Lina Margoth Narvaez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Laura Inés Paredes Delgado	
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Laura Inés Paredes Delgado	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MELENDEZ MUÑOZ HERNANDO ANDRES identificado(a) con CC. 4612917 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Julio de 2026 a las 12:09:35

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.