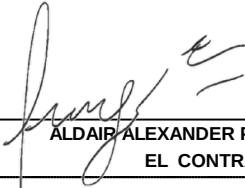


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional		8	
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro		101008	
					Fecha Elaboración		Julio de 2026	
					Versión		ENERO - 1,26	
					ID de Proceso		72782-112946	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos: ALDAIR ALEXANDER PEREZ FIGUEROA				Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA		
Cédula de Ciudadanía 1.045.741.549				Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico: aaperezf@sena.edu.co				Número de Cuenta:		292857166		
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		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								
N° del contrato: 8900120/2026		N° Compromiso SIIF 5426		Número de pagos durante la vigencia del contrato		12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST. PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR EL SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL Y CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR PERSONAS ORIENTADAS...RADICADO: 08-9-2026-001013...PZO 31/12/2026						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.208.000		
Número de pago 7				Valor Total del Contrato:		\$ 50.232.000		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.368.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.840.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.368.000		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		\$ 4.368.000				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.566.900		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		-----		9506844307		Base retención en la fuente a titulo de ICA		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905		\$ 1.750.905		Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		
ARL I		\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		
		\$ -				50.669,00 1,160%		
		\$ -				0,00 0%		
		\$ -				0,00 0%		
		\$ -				0,00 0%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00 0%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones		
Dependientes hasta		\$ 436.800				Otras Retenciones		
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 856.000		0,00 0,000%		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.644.000				0,00 0,000%		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				0,00 0,000%		
						Descuentos de embargo (Si tiene)		
						VALOR A PAGAR		
						\$ 4.317.331,00		
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Se realizo un plan de trabajo inicial a la coordinación regional de la APE, para el cumplimiento de los indicadores.								
Reunión con la coordinación de Poblaciones vulnerables del Centro Comercio y Servicios para la planeación de las metas para la vigencia								
Se dio continuidad al plan de trabajo propuesto a la coordinación regional de la APE, para el cumplimiento de los indicadores.								
Se dio continuidad al plan de trabajo propuesto a la coordinación regional de la APE, para el cumplimiento de los indicadores.								
Se apoyo contruyendo un tablero para visualizar los indicadores.								
Se socializaron los lineamientos de la Agencia Pública de Empleo con la orientadora ocupacional que liderara comunicaciones APE es par								
Se apoyo en la divulgación de la primera oferta cerradas de los centros de formación.								
Se coordinó la organización logística de grupos pertenecientes a poblaciones vulnerables, buscando tener un ingreso ordenado a los dif								
Se participio en capacitación CRM								
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								
				ALDAIR ALEXANDER PEREZ FIGUEROA 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.								
				RODRIGO CIENFUEGOS MOLINA 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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741549		PEREZ FIGUEROA ALDAIR ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 120 - 42- 112	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3288512	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	420827281	9506844307	I	2026/07/10	2026/06/25	BANCO DE BOGOTA	\$518,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Codigo	Dias	IBC		Aporte		Dias	IBC		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes							
1	CC	1045741549	PEREZ ALDAIR																				25-14	30	\$1,750,905		\$280,200		EP5037	30	\$1,750,905		\$218,900		CCF06	30	\$1,750,905		\$10,600		14-23	30	\$1,750,905		\$9,200		30	\$0		\$0		No	\$518,900
Total Afiliados(1)																						\$1,750,905		\$280,200				\$1,750,905		\$218,900				\$1,750,905		\$10,600				\$1,750,905		\$9,200				\$0		\$0			\$518,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045741549		PEREZ FIGUEROA ALDAIR ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 120 - 42- 112	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3288512	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	420827281	9506844307	I	2026/07/10	2026/06/25	BANCO DE BOGOTA	0	\$518,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$518,900	\$0	\$0	\$518,900