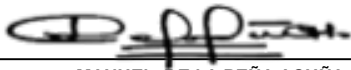


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL BOLÍVAR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13
			Código Centro		930410
			Fecha Elaboración		18 de Julio de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		91991-035123
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: RAFAEL ENRIQUE CASTELLAR ARRIETA			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 73.144.648			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: rafaels32@hotmail.com			Número de Cuenta: 0570057370200180		
IP/Nº de contacto: 3012246362			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					
Nº del contrato: 9050092/2026		Nº Compromiso SIIF 21326		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCION			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 25.424.567	
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 48.954.136	
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 20.687.070	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		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 \$ 4.737.497		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.140.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio		Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9506895322	
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 I		\$ 9.900		\$ 9.900	
		\$			
		\$			
		\$			
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		\$ 1.047.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.200.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.140.497,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.737.497,00	
				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 - 8299 - CARTAGENA 40.553,00 0,856%	
				-	
				0,00 0%	
				-	
				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 \$4.696.944,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
PROGRAMA: COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS FICHA No 3230521					
COMPETENCIA: Calcular costos de operación de acuerdo con métodos					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE 1. Determinar los elementos del costo					
COMPETENCIA: Supervisar la prestación de los procesos de negocio según modelo de gestión.					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE 1. Reconocer los planes de la operación logística según las características de la...					
PROGRAMA: COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS FICHA No 3315551					
COMPETENCIA: Proyectar los requerimientos de los clientes.					
RESULTADOS DE APRENDIZAJE 1. Pronosticar los requerimientos según el comportamiento de la demanda. 2. Interpretar resultados del					
PROGRAMA: NEGOCIACION INTERNACIONAL FICHA No 3315576					
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					
			RAFAEL ENRIQUE CASTELLAR ARRIETA 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. El Supervisor,		
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.			MANUEL DE LA PEÑA ACUÑA INSTRUCTOR		
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 AURELA ARODIZ AGUILERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 73144648		CASTELLAR ARRIETA RAFAEL ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rafael832@hotmail.com	CARTAGENA-BOLIVAR	3012246362

Clave: **9506895322**

Periodo Pensión: 2026-06

Periodo Salud: 2026-06

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/07/15	5	\$2,200	\$552,200
2026/07/16	6	\$2,600	\$552,600
2026/07/17	7	\$3,000	\$553,000
2026/07/21	11	\$4,600	\$554,600
2026/07/22	12	\$4,900	\$554,900
2026/07/23	13	\$5,300	\$555,300
2026/07/24	14	\$5,900	\$555,900
2026/07/27	17	\$7,000	\$557,000
2026/07/28	18	\$7,400	\$557,400
2026/07/29	19	\$7,800	\$557,800

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$304,400
COLPENSIONES		1	\$304,400
ARL	1	1	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$10,000
EPS	1	1	\$237,800
SALUD TOTAL		1	\$237,800
SUBTOTAL			\$552,200
TOTAL			\$552,200

Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación			dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF						
CC 73144648				CASTELLAR ARRIETA RAFAEL ENRIQUE					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				manzan b lote 9		CARTAGENA-BOLIVAR			5555555		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			9506895322			I		2026/07/10						5														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	in g	re t	td e	td p	vsp	cor	vst	sln	ige	lm a	vac	avp	vc t	irt	vi p	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																														
1	CC	73144648	CASTELLAR	RAFAEL														25-14	30	EP5002	30	0	14-23	30	0.522%	0	No			
Total		Afiliados(1)																												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$1,200	\$0	\$304,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$1,200	\$0	\$304,400
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$900	\$0	\$237,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,900	\$900	\$0	\$237,800
TOTAL				1	\$550,000	\$2,200	\$0	\$552,200

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9651517841 DV: 050541
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 18/07/2026 08:02:29
PAP: 907070
Nombre: rafael
Apellido 1: castelar
NUM PLANILLA: 9506895322
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 73144648
PERIODO: 202606
Referencia: 9506895322 Valor: \$554.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co