



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CÓRDOBA

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

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

Código Regional	23
Código Centro	952310
Fecha Elaboración	Julio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	37640-036611

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDGAR JOSE BUELVAS PARRA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.748.687	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ejbuelvass@sena.edu.co	Número de Cuenta:	68012749604
IP/Nº 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

Nº del contrato:	8956667/2026	Nº Compromiso SIIF	3326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYAR EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE EVALUACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LAS FUNCIONES O ÁREAS CLAVE, ASÍ COMO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA, EN EL ÁREA O ESTRATEGIA TÉCNICA DE SU DOMINIO EN CCIT			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.950.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 44.910.000
Valor Bruto Pago:			\$ 4.990.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 19.960.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.990.000	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	\$ 4.990.000		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.316.100	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Junio	Mayo				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4654219121	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.316.100,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.996.000	\$ 1.996.000	Base retención en la fuente a título de ICA		4.421.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 249.500	\$ 249.500	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 319.400	\$ 319.400	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL V		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		0,00	15%
		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - MONTERIA		8.842,00	0,200%
		\$ -				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		\$ -				0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$31.031.595	\$ 1.105.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.420.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		2.495.000,00	
				VALOR A PAGAR		\$2.486.158,00	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades que se realizaron corresponden al mes de junio. Se lleva a cabo el inicio de los procesos a realizar P2187 basados en la Norma 290202070, Norma 290202072, Norma 290202076, P838 basados en la Norma 291901031A, Norma 291901058A, Norma 291901059A y P74 Norma 270101120A, los cuales se realizan por línea de atención demanda social: cuya recepción de 114 candidatos.
Sumando al avance individual de la meta anual en el indicador de ECCL SOLDADURA Y ENSAYOS NO DESTRUCTIBLES.
Se realizó reunión con el líder proceso, en mes de junio, en las reuniones de transferencia de conocimiento, observar manuales y norma de evaluación. Se actualizo clave de acceso plataforma participó de manera activa en la capacitación de: •Inducción SIGA 2026
Transferencia de conocimiento con líder en Metodología Construcción Instrumentos Regional Córdoba aplicativo.
Se realizó en mes de junio la construcción de instrumentos en la norma: Norma 280601112: Reparar componentes de motocicletas de acuerdo con parámetros técnicos y normativa técnica. Se encuentra en avance en la batería de conocimiento en 72 instrumentos realizados

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

1. Cumplo 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

EDGAR JOSE BUELVAS PARRA
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 periodo 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.

JAVIER EMIRO RAMOS BELLO
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

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78748687
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	EDGAR JOSE BUELVAS PARRA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZA B CASA 20 URB CUNDAMA TELÉFONO:	7905248
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4654219121	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	32	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9997536695

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 326.900
SUBTOTAL:			1	\$ 326.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8060083947	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 255.400
SUBTOTAL:			1	\$ 255.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 10.800
SUBTOTAL:			1	\$ 10.800

VALOR SIN MORA:	\$ 579.400
VALOR MORA:	\$ 13.700
TOTAL PAGADO:	\$ 593.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					78748687				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					EDGAR JOSE BUELVAS PARRA					CORDOBA					I-INDEPENDIENTE				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MZA B CASA 20 URB CUNDAMA					02-INDEPENDIENTE					2026				
DIRECCIÓN:					TELEFONO:					7905248					2026/07/24				
TIPO APORTANTE:					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
TIPO EMPRESA:					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					9997536695				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					ÚNICO									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 0	\$ 319.400	\$ 7.500	\$ 326.900
SUBTOTALES:										\$ 319.400	\$ 7.500	\$ 326.900

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 249.500		\$ 0	\$ 5.900		\$ 0	\$ 249.500	\$ 5.900
SUBTOTALES:															\$ 249.500	\$ 5.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 300	\$ 0	\$ 10.800
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 300	\$ 0	\$ 10.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 78748687	BUELVAS PARRA EDGAR JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.996.000			NO																				230301-PORVENIR	30	\$ 1.996.000	\$ 319.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 319.400	MUTUAL SER EPS-S	30	\$ 1.996.000	\$ 249.500	\$ 0	\$ 249.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.996.000	\$ 78748687	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9652185541 DV: 439123
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 24/07/2026 08:25:28
PAP: 912114
Identificacion: 78748687
Nombre: EDGAR
Apellido 1: BUELVAS
Apellido 2: 456456456456
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 4564564564
Codigo Planilla: 4654219121
Periodo Pago: 2026/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 78748687 Valor: \$593.100,00

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