

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 VALLE
CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE

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

Código Regional76Código Centro923010Fecha ElaboraciónJulio de 2026VersiónENERO - 1,26ID de Proceso91838-587564

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

FABIAN ANDRES MEJIA PENAGOS
1.112.970.044
famejiap@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

BANCOLOMBIA
AHORROS
91224817920

SI
NO
SI

¿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:9035916/2026Nº Compromiso SIIF15426Número de pagos durante la vigencia del contrato12

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR- PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR EN MODALIDAD VIRTUAL DEL CENTRO ASTIN, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ACADÉMICOS, PEDAG

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/07/2026Al31/07/2026Número de pago7Valor Bruto Pago:\$ 4.737.497,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 25.108.734Valor Total del Contrato:\$ 49.112.052Nuevo Saldo del Contrato:\$ 20.371.237

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.737.497Ingresos por comisiones\$ 0TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.737.497BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.113.197

Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas0,00%Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----9506889724Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.894.999Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 236.900Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 303.200Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ - \$ 0ARLIII\$ 46.200\$ 46.200Dependientes hasta-\$ -Salud hasta\$ 837.984\$ -Renta Exenta 25%\$41.375.460\$ 1.038.000Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 5.255.000Retención en la Fuente Contingente\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA3.113.197,00TARIFA0,00Base retención en la fuente a titulo de ICA0,00Valor base IVA0,00IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%Menos Retención en la Fuente0,000,00%Menos Retencion IVA0,0015%Reteica - 8299 - CALI0,000,000%-0,000%-0,000%-0,000%Pro-UCEVA23.687,000,000%Universidad del Pacífico0,000,500%Otras Retenciones0,000,000%Otras Retenciones0,000,000%Otras Retenciones0,000,000%Deducciones de embargo (Si tiene)0,00VALOR A PAGAR\$4.713.810,00

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Plan de trabajo
seguimiento al proceso que adelantan los aprendices en etapa productiva
Presentación de anuncios,anunciando inicios de etapa lectiva (3336138,3336137,3070471)

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

Fabian MejiaFABIAN ANDRES MEJIA PENAGOSEL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

MariBell Gonzalez AnayaMARIBELL GONZALEZ ANAYAPROFESIONAL G06

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
CAROLINE PEREA CABAL
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 1112970044		MEJIA PENAGOS FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 A 9 A 40 BR LOS LAGOS	ZARZAL-VALLE	3215063073	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	472218106		9506889724	I	2026/07/10	2026/07/14	RAPPIDAY	\$588,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$46,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$46,200		\$0	\$0	
Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$46,200		\$0	\$0	
1	CC	1112970044	MEJIA FABIAN	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EPS037	30	\$1,894,999	\$236,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,894,999	\$46,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900			\$0	\$0			\$1,894,999	\$46,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112970044		MEJIA PENAGOS FABIAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 4 A 9 A 40 BR LOS LAGOS	ZARZAL-VALLE	3215063073	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	472218106	9506889724	I	2026/07/10	2026/07/14	RAPPIPAY	4	\$588,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$900	\$0	\$304,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,200	\$900	\$0	\$304,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,200	\$200	\$0	\$46,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$46,200	\$200	\$0	\$46,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$700	\$0	\$237,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$236,900	\$700	\$0	\$237,600	
TOTAL				1	\$586,300	\$1,800	\$0	\$588,100	