

 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)		Código Regional		27
	REGIONAL CHOCÓ		Código Centro		952210
	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Fecha Elaboración		Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		14043-971481
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DIEGO MURILLO RODRIGUEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 11.809.700		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: dmurillo0@misena.edu.co		Número de Cuenta: 53600002840			
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		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: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 9081576/2026		Nº Compromiso SIIF: 8526		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA VÍCTIMA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 29.666.731	
Número de pago: 6				Valor Total del Contrato: \$ 56.586.542	
Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 24.172.892	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.493.839		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 \$ 5.493.839				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.641.939		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		-----		4656787046	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 11.500		\$ 11.500	
		\$			
		\$			
		\$			
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		\$ 1.214.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.949.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.641.939,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.867.439,00	
				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 - 8551 - QUIBDO 9.735,00 0,200%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Pro Utch 82.408,00 1,500%	
				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 \$5.401.696,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante la presente vigencia se desarrollaron las siguientes actividades contractuales:					
Concertación de la formación en el municipio de Medio Atrato, comunidad de San Roque, con la participación activa de los líderes					
Comunitarios y aprendices participe del proceso formativo asociados al programa de formacion en ejecucion.					
Reconocimiento de conocimientos previos de la formacion para la motivación y fortalecimiento de las competencias en los aprendices					
Se realizó el analisis FODA individual, donde se analizaron e identificaron las oportunidades, fortalezas, debilidades y amenazas					
Como una de las expectativas fundamentales al momento de impulsar una idea empresarial o idea de negocios.					
Dado a la necesidad, se trabajó con impitu del proceso de creacion de estatutos, con el objetivo de mantener un buen funcionamiento de					
a empresa, registro de juicios evaluativos en sofia plus, de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje asociados al					
Programa de formacion denominado elaboracion de propuesta de negocios fichas					
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					
					
DIEGO MURILLO RODRIGUEZ 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, Firmado digitalmente por Elsa Ines Romaña Ines Romaña Fecha: 2026.08.03 09:58:47 -05'00'					
ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA INSTRUCTOR G15					
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 CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO					

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.700	\$ 0	\$ 351.700	\$ 5.700	\$ 357.400
SUBTOTALES:										\$ 351.700	\$ 5.700	\$ 357.400

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 200	\$ 0	\$ 11.700
SUBTOTALES:									\$ 11.500	\$ 200	\$ 0	\$ 11.700

TOTAL PAGADO:	\$ 648.300
----------------------	-------------------

EFFECTIVO LTDA.
N 1: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9652205359	DV:	801167
Cliente:	110263	PILA RECAUDO	
Fecha:	24/07/2026	10:03:13	
PAP:	908172		
Identificacion:	11809700		
Nombre:	DIEGO		
Apellido 1:	MURILLO		
Apellido 2:	RODRIGUEZ		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	6777777		
Codigo Planilla:	4656787046		
Periodo Pago:	2026/06		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	11809700	Valor:	\$648.300,00

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



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Diego Murillo Rodriguez

C.C 11.809.700

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 761172037000

