

 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 TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		73			
			Código Centro		912310			
			Fecha Elaboración		Agosto de 2026			
			Versión		ENERO - 1,26			
		ID de Proceso		67938-623431				
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		JOAN MANUEL TRIANA URUEÑA		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		
Cédula de Ciudadanía		14.137.311		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		jm triana@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24042786638		
IP/Nº de contacto:		84656		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		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						SI		
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:		9151710/2026		Nº Compromiso SIIF		26226		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista en el área Transversal de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de formación Titulada y Complementaria en modalidad presencial,						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026		
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.552.800		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.732.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.635.466		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.820.800		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.732.000		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		\$ 4.732.000				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.129.700		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	3.129.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9506508747		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.732.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.892.800		\$ 1.892.800		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.600		\$ 236.600		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 302.900		\$ 302.900		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 19.800		\$ 19.800		Reteica - 8551 - ESPINAL	23.660,00	0,500%
		\$ -					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		\$ -				Pro-Universidad	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.043.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.831.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
						VALOR A PAGAR	\$4.708.340,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Se diseñó guía de aprendizaje y diagnostico visual en las unidades productivas y ambientes de formación;								
se realizó reunión por áreas el mejoramiento de la calidad de la formación y demás estrategias metodológicas que se utilizan								
para la planeación de la formación; se elaboró el registro de actividades en la plataforma Sofia Plus								
correspondientes a los grupos y competencias mencionadas a continuación:								
3404817 TGO PRODUCCION GANADERA, 3404850 TGO PROCESAMIENTO Y CONSERVACION ALIMENTOS,								
3466048 ADSO, 3140221 ADSO,								
3409578 GESTION RECURSOS NATURALES, 3176062 PREVENCION Y CONTROL AMBIENTAL								
3404814 ESPECIES MENORES, 3545944 ADSO, 3445134 PRODUCCIÓN PECUARIA, 3381528 PANIFICACIÓN								
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								
						JOAN MANUEL TRIANA URUEÑA 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.								
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 MALLERLY VALDERRAMA CASTRO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137311		TRIANA URUEÑA JOAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 #9-53	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	418354355		9506508747	I	2026/07/03	2026/06/24	NEQUI	\$559,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,892,800	\$302,900			\$1,892,800	\$236,600			\$0	\$0			\$1,892,800	\$19,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,892,800	\$302,900			\$1,892,800	\$236,600			\$0	\$0			\$1,892,800	\$19,800		\$0	\$0	
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,892,800	\$302,900			\$1,892,800	\$236,600			\$0	\$0			\$1,892,800	\$19,800		\$0	\$0	
1	CC	14137311	TRIANA JOAN	230301	30	\$1,892,800	\$302,900	EPS002	30	\$1,892,800	\$236,600	0		\$0		14-23	30	\$1,892,800	\$19,800	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,892,800	\$302,900			\$1,892,800	\$236,600			\$0	\$0			\$1,892,800	\$19,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14137311		TRIANA URUEÑA JOAN MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 8 #9-53	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	418354355	9506508747	I	2026/07/03	2026/06/24	NEQUI	0	\$559,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,900	\$0	\$0	\$302,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$302,900	\$0	\$0	\$302,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,600	\$0	\$0	\$236,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$236,600	\$0	\$0	\$236,600	
TOTAL				1	\$559,300	\$0	\$0	\$559,300	