



REGIONAL CUNDINAMARCA

**CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA**

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

|                   |                |
|-------------------|----------------|
| Código Regional   | 25             |
| Código Centro     | 923210         |
| Fecha Elaboración | Agosto de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26   |
| ID de Proceso     | 45920-378233   |

|                             |                             |                                                        |                           |
|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b> | FABIO ERNESTO SANCHEZ ARIZA | <b>Banco a consignar:</b>                              | BANCO AGRARIO DE COLOMBIA |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b> | 79.431.471                  | <b>Tipo de cuenta:</b>                                 | AHORROS                   |
| <b>Correo electrónico:</b>  | fesancheza@sena.edu.co      | <b>Número de Cuenta:</b>                               | 415510052604              |
| <b>IP/N° de contacto:</b>   | 74110                       | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>              | SI                        |
| <b>Inducción SST:</b>       | SI                          | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>     | NO                        |
| <b>Régimen del IVA:</b>     | NO RESPONSABLE              | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b> | 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:<br><b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>                                                                | Ninguno<br>0,00% |

|                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                                                        |              |                                                         |           |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------|-----------|
| <b>Nº del contrato:</b>                                           | 9123793/2026 | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                                                                                                                                                                                                                              | <b>31426</b> | <b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> | <b>11</b> |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | INSTRUCTOR. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA TÉCNICA Y RESPONSABILIDAD PROPIA, COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, PARA ATENDER NECESIDADES ESPECÍFICAS DE FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS OFERTADOS |              |                                                         |           |

|                   |            |    |                 |                              |               |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/08/2026 | Al | 31/08/2026      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 20.371.233 |
| Número de pago    | 7          |    |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 48.796.209 |
| Valor Bruto Pago: |            |    | \$ 4.737.496,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 15.633.737 |

|                                         |                     |                                                        |             |
|-----------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.496        | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo                     | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.496</b> |                                                        | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 3.140.496</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                  | <b>\$ 0</b> |

|                                                                                |              | Agosto       | Julio           |                                               |                       |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------|
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                             |              | -----        | <b>37844303</b> | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.140.496,00          | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                        |              | \$ 1.894.998 | \$ 1.894.998    | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.197.396,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |              | \$ 236.900   | \$ 236.900      | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |              | \$ 303.200   | \$ 303.200      | 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 I                                                                          |              | \$ 9.900     | \$ 9.900        | Menos Retencion IVA                           | 0,00                  | 15%    |
|                                                                                |              | \$           |                 | Reteica - 8299 - SOACHA                       | 25.184,00             | 0,600% |
|                                                                                |              | \$           |                 |                                               | 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                                        |              | \$ -         |                 | Otras Retenciones                             | 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 | \$ 1.047.000 |                 |                                               | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.282.000 |              |                 | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             |              | \$           |                 | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.712.312,00</b> |        |

|               |                                                                                      |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Ficha 3564327 | SALON COMUNAL BOSQUE DE SAN MATATEO CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTOS               |
| Ficha 3548243 | SALON COMUNAL EL TRIUNFO CONTABILIDAD COSTOS Y PRESUPUESTOS Termino el dia 11 Agosto |
| Ficha 3579648 | FUNDACION TIEMPOS DE RENACER DISEÑO Y LIQUIDACION PAGO DE NOMINA                     |

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p> | <p><u>Autorizo</u> el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>JOHN FREDDY TRIANA VARGAS</b></p>                        |

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

**JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON**

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



|                              |                             |
|------------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | FABIO ERNESTO SANCHEZ ARIZA |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-79431471                 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                           |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                           |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-07-25                  |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-08-20                  |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-07-27                  |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO AGRARIO               |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-07                     |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-07                     |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37844303                    |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                           |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37844303                    |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                           |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS010         | 800088702 | EPS SURA     | 1                | \$ 1.895.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 236.900                | \$ 236.900  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 1.895.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 303.200                | \$ 303.200  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA     | 1                | \$ 1.895.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 9.900                  | \$ 9.900    |
| CCF21          | 860013570 | CAFAM        | 1                | \$ 1.895.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 11.400                 | \$ 11.400   |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 561.400                | \$ 561.400  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 16/09/2026 |
|----------------------------------|------------|