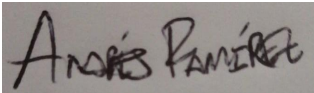


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro		920410
	CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA		Fecha Elaboración		Agosto de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26
				ID de Proceso	94283-825492
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ANDRES FELIPE RAMIREZ ALVAREZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.128.273.229		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: andresramirez@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24500075941			
IP/Nº de contacto:		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				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: 9099145/2026		Nº Compromiso SIIF 22426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 05_9204_116 CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LA ESTRATEGIA CAMPESENA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/08/2026 Al 31/08/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.055.404	
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 48.796.219	
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.317.907	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 843.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.580.497				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.780.397		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Agosto		Julio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		87445291	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL V		\$ -		\$ 0	
		\$ -			
		\$ -			
		\$ -			
		\$ -			
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% \$41.375.460		\$ 1.260.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.903.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.780.397,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.040.397,00	
				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 - 8299 0,00 0,400%	
				- 0,00 0,400%	
				- 0,00 0,400%	
				- 0,00 0,400%	
				- 0,00 0,400%	
				Jaime Isaza Cadavid 22.322,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				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 \$4.715.175,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ejecuté la formación profesional para el presente mes con las fichas asignadas y según reporte anexo de Sofia Plus.					
Presenté reporte oportuno de la información relacionada con el proceso de formación.					
Planifiqué y desarrollé las formaciones extramurales, en cumplimiento de los lineamientos establecidos en el contrato.					
Emití la evaluación del cumplimiento de los resultados de aprendizaje agotados con los juicios valorativos					
Brindé apoyo en el proceso de inducción de la estrategia CAMPESENA, socializando con los aprendices y comunidad beneficiaria los objet					
Reporté al supervisor del contrato las oportunidades de relacionamiento con el sector productivo y social, derivadas del desarrollo de					
Entregué informe mensual de ejecución contractual con las planillas de seguridad social pagadas y reporte de horas de Sofia Plus del d					
Reclamé las herramientas y consumibles en el almacén del área automotriz, para el desarrollo de las actividades de formación.					
Presenté oportunamente cuenta de cobro honorarios, acompañada de soporte de pago de seguridad social (salud, pensión y ARL).					
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					
			ANDRES FELIPE RAMIREZ ALVAREZ 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.			JULIAN ALONSO MESA CORREA INSTRUCTOR G07		
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 HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					



SuAporte | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2026-08-14, 01:09:03 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes

Número Planilla: 86806561

Periodo Cotización: julio de 2026

Periodo Servicio: julio de 2026

PAGADO 13/08/2026

Datos del Aportante

Razón Social	ANDRES FELIPE RAMIREZ ALVAREZ		
Documento	CC1128273229	Dirección	CR 60A #62 - 02 TORRE 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3006284843
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	RIONEGRO	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	Identificación		

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	Z30301	PORVENIR	1	\$ 303.200	\$ 500	\$ 303.700
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 236.900	\$ 400	\$ 237.300
Total Pagado				\$ 540.100	\$ 900	\$ 541.000

