



FORMATO PARA LIQUIDACION 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 Regional	76
Código Centro	923010
Fecha Elaboración	Agosto de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	70342-870680

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OMAR FABIAN BOLÍVAR CHAVES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía	80.088.829	Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:	obolivar@sena.edu.co	Número de Cuenta:	21946192551	
IP/N° 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		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:	8921342/2026	Nº Compromiso SIIF	1826	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST- PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN DISEÑO DE PRODUCTOS, PARA ACOMPAÑAR LOS PROYECTOS DE BASE TECNOLÓGICA EN EL CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA - TECNOPARQUE NODO VALLE, ENMARCADOS EN LOS LINEAM			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2026	Al	31/08/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 30.318.180
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 66.699.996
Valor Bruto Pago:			\$ 6.063.636,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.254.544

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 6.063.636	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	\$ 6.063.636		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.985.236	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Agosto	Julio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9508272990			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.425.454	\$ 2.425.454	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.985.236,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 303.200	\$ 303.200	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 388.100	\$ 388.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
ARL III		\$ 59.100	\$ 59.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
		\$		Menos Retención IVA	0,00	15%
		\$		Reteica - 8299 - CALI	0,00	0,000%
		\$			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-UCEVA	30.318,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	\$ 1.328.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.022.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$6.033.318,00	

SON: SEIS MILLONES TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestión de Proyectos de base tecnológica
Coformación a aprendices en pasantía
Asistir a reuniones citadas por el dinamizador
Gestión de proceso de contratación 2026
Mantener orden y aseo en los laboratorios

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

OMAR FABIAN BOLÍVAR CHAVES
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 periodo 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.

Jorge Enrique Moreno Serrano

JORGE ENRIQUE MORENO SERRANO
PROFESIONAL G10

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)

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF															
CC 80088829			BOLIVAR CHAVES OMAR FABIAN					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				Cll 58N # 5BN - 75 Torre 7 Apto 1008			CALI-VALLE				1234567		Si															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																									
Periodo		Clave					Tipo		Fecha				Pago																												
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor																						
2026-07	2026-07	535593243			9508272990		I		2026/08/11		2026/08/03		BANCOLOMBIA				0		\$765,000																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	lvs	pc	cor	vst	sn	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																																									
1	CC	80088829	BOLIVAR OMAR																		25-14	30	\$2,425,454	\$388,100	EPS005	30	\$2,425,454	\$303,200	CCF57	30	\$2,425,454	\$14,600	14-23	30	\$2,425,454	2.436%	\$59,100	30	\$0	No	
Total Afiliados(1)																																									

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$388,100	\$0	\$0	\$388,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,100	\$0	\$0	\$59,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$59,100	\$0	\$0	\$59,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,600	\$0	\$0	\$14,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	\$14,600	\$0	\$0	\$14,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$303,200	\$0	\$0	\$303,200
TOTAL				1	\$765,000	\$0	\$0	\$765,000