

<div><div>SENA</div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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		Agosto de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		40232-264402
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: YADER BLANDON PEREA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 11.804.146		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: yblandon@misena.edu.co		Número de Cuenta: 53611744168			
IP/N° 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		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:		Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%			
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 9223800/2026		N° Compromiso SIIF 27426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/08/2026		Al 31/08/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 5.493.839	
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 37.907.489	
Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
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					
		Agosto		Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9508433833	
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% \$24.135.685		\$ 1.214.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.163.000					
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					
Cerramos el proceso de capacitación a los aprendices con prácticas en las calles donde los aprendices aprendieron a reconocer: niveles de tensión, las normas EPM de media tensión para la construcción de redes eléctricas Planimetría donde se aprendió a la creación y lecturas de planos; código de colores a partir de la identificación del sistema eléctrico y el nivel de tensión requerido.					
seguimos haciendo visitas a campo viendo estructuras y normas de redes electricas de distribucion vimos puestas a tierras. Sistemas de puesta a tierra, apantallamiento, lecturas e interpretacion de planos las mediciones de las variables eléctricas. Identificación de los materiales que intervienen en una instalación industrial. Identificación e Instalación de medidores monofásicos y bifásico en la formación En el Técnico de redes de distribución se vio la temática de Materiales, herramientas y dispositivos para el montaje y el mantenimiento de las redes de distribución eléctrica, donde de cada elemento se especificó que era, como funciona y/o utiliza a la hora de realizar un trabajo de redes de distribución. Estructuras MT y BT que son las estructuras de media y baja tensión					
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					
			YADER BLANDON PEREA 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			CHRISTIAM RIVAS DEL TORO INSTRUCTOR G17		
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					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11804146		BLANDON PEREA YADER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 6 25	QUIBDO-CHOCO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	93003643		9508433833	I	2026/08/13	2026/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$641,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	
1	CC 11804146	BLANDON YADER	230301	30	\$2,197,536	\$351,700	EPS005	30	\$2,197,536	\$274,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,197,536	\$11,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,197,536	\$351,700			\$2,197,536	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,536	\$11,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11804146		BLANDON PEREA YADER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 6 25	QUIBDO-CHOCO	1234567	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-07	2026-07	93003643	9508433833	I	2026/08/13	2026/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$641,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$1,900						\$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$351,700	\$1,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$100						\$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,500	\$100	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,700	\$1,500						\$0
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$274,700	\$1,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
TOTAL				1	\$637,900	\$3,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

CANTIDAD POR PAGAR	
	\$353,600
	\$353,600
	\$11,600
	\$11,600
	\$276,200
	\$276,200
	\$641,400

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9655681942 DU: 140525
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 20/08/2026 14:09:37
PAP: 906948
Nombre: YADER BLANDON CC
Apellido 1: PEREA
NUM PLANTILLA: 9508433833
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 11804146
PERIODO: 202607
Referencia: 9508433833 Valor: \$641.400,00

Valor recibido: \$641.400,00

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.

Celular: 300 913 9161
WhatsApp Efecty: 321 235 5316
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co