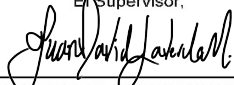


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	63	
	REGIONAL QUINDÍO		Código Centro	953810	
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO		Fecha Elaboración	Setiembre de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
			ID de Proceso	66026-558439	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: EDUARDO ESTIBEN MANJARRES BARROS		Banco a consignar: BANCO POPULAR			
Cédula de Ciudadanía: 1.143.432.532		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: emanjarres@senaedu.edu.co		Número de Cuenta: 500807381743			
IP/Nº 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 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					
Nº del contrato:	8921374/2026	Nº Compromiso SIIF	15726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios con el fin de Orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/09/2026	Al	30/09/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 16.107.490
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 49.112.052
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.369.993
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		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.737.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.140.497			\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	1084130742	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
ARL		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299	0,00 0,000%
		\$ -			0,00 0,000%
		\$ -			0,00 0,000%
		\$ -			0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00 0,000%
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.		\$ 7.298.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$4.737.497,00
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Las actividades desarrolladas se encuentran en el informe contractual del mes de Septiembre en la carpeta GC					
junto con las evidencias realizadas en el presente mes en las fichas de formación titulada virtual					
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					
					
EDUARDO ESTIBEN MANJARRES BARROS 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,					
					
JUAN DAVID LAVERDE MONCADA 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					
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Fecha creación reporte: 2026-08-31, 01:17:29 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1084130742

Periodo Cotización: agosto de 2026

Periodo Servicio: agosto de 2026

PAGADO 31/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUARDO ESTIBEN MANJARRES BARROS		
Documento	CC1143432532	Dirección	CR 42A NORTE #28 - 87 COSTA HERMOSA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3926158
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.965.000	\$ 1.965.000	\$ 1.965.000	\$ 0	\$ 314.400	\$ 245.700	\$ 10.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 570.400	\$ 0	\$ 570.400



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-31, 01:13:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	EDUARDO ESTIBEN MANJARRES BARROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 1143432532
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1084130742
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	611213865
Banco	(1804) - UALÁ
Valor	\$ 570.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 314.400	\$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	\$ 245.700	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 10.300	\$ 0
SubTotales:				\$ 570.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 570.400





Comprobante de pago

Valor de la transacción

\$570.400,00

Empresa

SIMPLE OI

Operación

Pago por PSE

Estado

Exitoso

Descripción del pago

Pago de Seguridad Social

Nro. de Factura

1084130742

CUS

611213865

Referencia adicionales

172.29.10.57, CC, 1143432532

Fecha

31/08/2026

Hora

01:14 p.m.