**FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACION DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)**

**REGIONAL ANTIOQUIA**
**CENTRO TECNOLOGICO DE GESTION INDUSTRIAL**
**Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1**

| | |
|---|---|
| **Codigo Regional** | 5 |
| **Codigo Centro** | 920610 |
| **Fecha Elaboracion** | Octubre de 2026 |
| **Version** | ENERO - 1 |
| **ID de Proceso** | 49015-520928 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | HUGO ALEXANDER GOMEZ RIVAS | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 98.761.928 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | hgomezr@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 61630068010 |
| **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 IVA | **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:** | **9108143/2026** | **Nº Compromiso SIIF** | **11226** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | **11** |
| **OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)** | INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2026** | **Al** | **31/10/2026** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 10.106.660 |
| **Número de pago** | 9 | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.848.719 |
| **Valor Bruto Pago:** | $ 4.737.497 | | | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 5.369.163 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.737.497 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.737.497** | - | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.140.497** | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

## LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

| | Octubre | Septiembre | | | TARIFA |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicacion pago SS | ---------- | 9511442888 | Base retencion en la fuente a titulo de RENTA | 3.140.497,00 | |
| Ingreso Base de Cotizacion - IBC | $ 1.894.999 | $ 1.894.999 | Base retencion en la fuente a titulo de ICA | 4.197.397,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 236.900 | $ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pension | $ 303.200 | $ 303.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ - | Menos Retencion en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | $ 9.900 | $ 9.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | $ - | 0 | Reteica - 8299 - MEDELLIN | 0,00 | - |
| | $ - | 0 | | 0,00 | 0% |
| | $ - | 0 | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | $ - | - | Jaime Isaza Cadavid | 18.950,00 | 0,400% |
| 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. | $ 8.341.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retencion en la Fuente Contingente | | | **VALOR A PAGAR** | **$ 4.718.547,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la divulgación y apertura de los grupos de formación de acuerdo con el calendario académico, recolección y revisión de document
Apoyar los procesos de gestión curricular con compromiso y calidad de manera oportuna según los requerimientos del CTGI.
Planear la formación profesional a través de la elaboración o actualización de guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, plan
Ejecutar la formación profesional en el área de su educación en cumplimiento y de acuerdo con los cronogramas de formación, creando la
Participar en las reuniones de equipos de ejecución de la formación por grupo o áreas, según la determinación de la respectiva Coordin
Apoyar y asistir a la comunidad académica en el trámite de las novedades que se presenten en el proceso de gestión de la formación aco
Apoyar las actividades administrativas y la elaboración de informes relacionadas con la gestión de la formación profesional integral d
Aportar las evidencias que soportan el proceso de formación a su cargo, según lo dispuesto en los lineamientos institucionales publica
Participar en los comités de evaluación y seguimiento de carácter ordinario y extraordinario, elaborar las actas derivadas de las reun
Identificar y conocer detalladamente los procesos y procedimientos relacionados con su objeto contractual, dando aplicación y cumplimi

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



**HUGO ALEXANDER GOMEZ RIVAS**
**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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**ANDREA MARCELA DUARTE SUAREZ**
**INSTRUCTOR G18**

**Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:**
**ORDENADOR DEL GASTO**
**RAUL EMILIO OLARTE VARGAS**
**DIRECTOR REGIONAL G08**

16/10/26 15:31:00 USUARIO: SIC - C.C. 98761928

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 98761928 | | GOMEZ RIVAS HUGO ALEXANDER | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | crr 68 # 98-45 | MEDELLIN-ANTIOQUIA | 3004271700 | No |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 713271772 | 9511442888 | I | 2026/10/07 | 2026/10/05 | BANCOLOMBIA | 0 | $550,000 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | 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 | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | | $9,900 | | $0 | $0 | | $550,000 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | | $9,900 | | $0 | $0 | | $550,000 |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | | $9,900 | | $0 | $0 | | $550,000 |
| 1 | CC | 98761928 | GOMEZ HUGO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,894,999 | $303,200 | EPS010 | 30 | $1,894,999 | $236,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,894,999 | 0.522% | $9,900 | 0 | $0 | $0 | No | $550,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,894,999 | $303,200 | | | $1,894,999 | $236,900 | | | $0 | $0 | | | $1,894,999 | | $9,900 | | $0 | $0 | | $550,000 |

aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $303,200 | $0 | $0 | $303,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $303,200 | $0 | $0 | $303,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,900 | $0 | $0 | $9,900 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,900 | $0 | $0 | $9,900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $236,900 | $0 | $0 | $236,900 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $236,900 | $0 | $0 | $236,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$550,000** | **$0** | **$0** | **$550,000** |