

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 TECNOLÓGICO DE GESTIÓN INDUSTRIAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional920610
Código Centro920610
Fecha ElaboraciónOctubre de 2026
VersionENERO - 1
ID de Proceso00762-841414

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:YEISON ENRIQUE MUÑOZ CHAMORRO
Cédula de Ciudadanía71.193.883
Correo electrónico:yemunoz@sena.edu.co
IP/Nº de contacto:-
Inducción SST:SI
Régimen del IVA:NO RESPONSABLE IVA

Banco a consignar:BANCOLOMBIA
Tipo de cuenta:AHORROS
Número de Cuenta:16321272456
Presta Servicios Excluidos de IVA:SI
Pertenece al régimen simple de tributación:NO
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 \$ 69.718.600NO
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:9078166/2026
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

Nº Compromiso SIIF8326
INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI

Número de pagos durante la vigencia del contrato11

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/10/2026Al31/10/2026
Número de pago9
Valor Bruto Pago:\$ 4.737.497

Saldo Anterior del Contrato:\$ 10.106.660
Valor Total del Contrato:\$ 49.743.718
Nuevo Saldo del Contrato:\$ 5.369.163

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.737.497
Ingresos por comisiones\$ 932.546
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 5.670.043
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.415.039

Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas de trabajo0,00%
Retención en la Fuente del Periodo\$ 0
- \$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

	Octubre	Septiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6033720122
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 Pension	\$ 303.200	\$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ -
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900
	\$ -	0
	\$ -	0
	\$ -	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	\$ 567.004	-
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.138.000
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.136.000	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	

Base retención en la fuente a título de RENTA3.415.039,00
Base retención en la fuente a título de ICA5.670.043,00
Valor base IVA0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%
Menos Retención en la Fuente0,000,00%
Menos Retención IVA0,0015%
Reteica - 8559 - SANTA ROSA DE OSOS28.350,000,500%
0,000%
0,000%
0,000%
Jaime Isaza Cadavid22.680,000,400%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
0,00
Descuentos de embargo (Si tiene)0,00
VALOR A PAGAR\$ 4.686.467,00

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se apertura una ficha nueva de la tecnología en Guianza Turística ficha 3613020 en Santa Rosa de Osos y se apoyó en la divulgación de
He apoyado los procesos de gestión curricular con compromiso y calidad de las fichas 3345794, 3351243 y 3613020.
Planificación y elaboración de las guías de aprendizaje, instrumentos de evaluación, ayudas didácticas para el grupo de las fichas 334
He ejecutado de manera profesional mis clases técnicas en las fichas 3345794, 3351243 y 3613020. Las cuales he creado ruta de aprendiz
He apoyado a las fichas 3345794, 3351243 y 3613020. en los trámites que presentan novedades acordes con el reglamento del aprendiz; in
He apoyado las actividades administrativas por medio de buena gestión de la formación del SENA.
Aporto de manera oportuna todas las evidencias solicitadas por coordinación que evidencien mi proceso con las fichas 3345794, 3351243
Realicé acompañamiento a los aprendices de las fichas 3345794, 3351243 y 3613020.
Cuento con los elementos necesarios para desarrollar mi contrato.
no hubo reportes de inconsistencias, no hubo novedades del contrato y he entregado de manera oportuna todos los soportes requeridos po

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.

YEISON ENRIQUE MUÑOZ CHAMORRO
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,

MILTON EDIMER PAEZ GARCIA
INSTRUCTOR G13

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
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

22/10/26 16:40:49 USUARIO: SIC - C.C. 71193883

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					CÉDULA DE CIUDADANÍA PUERTO BERRIO CARRERA 7 # 9-19 02-INDEPENDIENTE PRIVADA SUCURSAL					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO DE CIUDADANÍA DEPARTAMENTO: TELEFONO: CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:					NÚMERO PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				
71193883 YEISON ENRIQUE MUNOZ CHAMORRO ANTIOQUIA 8326858 I-INDEPENDIENTE Terminación y acabado de edificios y obras de ing 001 - PLANILLA NO					71193883 YEISON ENRIQUE MUNOZ CHAMORRO ANTIOQUIA 8326858 I-INDEPENDIENTE Terminación y acabado de edificios y obras de ing 001 - PLANILLA NO					6033720122 septiembre AÑO 2026 0 2026/10/01					TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: AÑO 2026 septiembre AÑO 2026 698401070				

TOTAL APORTES A PENSIÓN										TOTALES									
Nº					APORTES VOLUNTARIOS					MORA					MORA				
CÓDIGO					EMPLEADOR					FSP					FSP				
230301					1					\$ 366.800					\$ 0				
SUBTOTALES:					\$ 366.800					\$ 0					\$ 366.800				

TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES									
Nº					LICENCIA MATERNIDAD					MORA					MORA				
CÓDIGO					NÚMERO AUTORIZACIÓN					VALOR					COTIZACIÓN				
EPS010					1					\$ 0					\$ 0				
SUBTOTALES:					\$ 0					\$ 0					\$ 0				

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES									
Nº					INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD					MORA					MORA				
CÓDIGO					NÚMERO AUTORIZACIÓN					VALOR					COTIZACIÓN				
14-23					1					\$ 0					\$ 0				
SUBTOTALES:					\$ 0					\$ 0					\$ 0				

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES									
ADMIN					FSP					INDICADOR					SALUD					ARP					CCF				
DÍAS COT					APORTES VOLUNTARIOS					TARIFA ESPECIAL					IBC					CENTRO DE TRABAJO					ADMIN				
230301-PORVENIR					SUBSISTENCIA EMPLEADOR EMPLEADO					Normal					2.292.000					\$ 899999034					\$ 0				
1					\$ 366.800					\$ 0					\$ 2.292.000					\$ 2.292.000					\$ 0				
71193883					\$ 2.292.000					Normal					\$ 366.800					POSITIVA					\$ 0				
MUNOZ CHAMORRO NTE YEISON ENRIQUE					NO					SUPRAMER					\$ 286.500					\$ 286.500					\$ 0				
										CANAL DE SERVICIO S DE SALUD																			

TOTAL PAGADO: \$ 665.300

SEÑOR(ES)	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA		FECHA DE EXPEDICIÓN
DIRECCIÓN	CL 57 8 69, Bogotá D.C., Bogotá, D.C.		09/10/2026
TELÉFONO	6015461500	NIT 899999034-1	FECHA DE VENCIMIENTO
			09/10/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Subtotal
1	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VI - (CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN TITULADA Y MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULARDELCTGI.)	Servicio	COP \$4.737.497,00	1		COP \$4.737.497,00

#\$36-02-00-005-920610; CO1.PCCNTR.9078166; mpaez@sena.edu.co#



Moneda: COP
Generado: 2026-10-09 16:34:30-05:00
Validación DIAN: 2026-10-09 16:35:31-05:00
Forma de pago Contado
Medio de pago: Consignación bancaria
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 6dd1d9407d2bb0cd3114de2a0877132b5e1041e49187582e00a2473ee7a38e2a26f48d68b3e2601f8da1475665793760

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

Subtotal	COP \$4.737.497,00
Total	COP \$4.737.497,00

Total de líneas: 1
Cantidad total: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764108460378 de 2026-04-15 Modalidad Factura Electrónica Desde N° YM1034 hasta YM1100 con vigencia hasta 2028-04-15

Representación gráfica de factura de venta electrónica