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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO METALMECANICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Codigo Regional	11
Codigo Centro	921410
Fecha Elaboracion	Octubre de 2026
Version	ENERO - 1
ID de Proceso	24837-739001

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ROVER ABDEL MERCHAN VELA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	80.416.574	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rovermerchan@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0570488470145852
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 IVA	**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	**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:	**9833824/2026**	**Nº Compromiso SIIF**	**53426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	**5**
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTORES:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O COMBINADA EN EL CENTRO METALMECÁNICO, CONFORME AL ESTATUTO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2026**	**Al**	**31/10/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.317.492
Número de pago	3			**Valor Total del Contrato:**	$ 18.634.155
Valor Bruto Pago:	$ 4.737.497			**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.579.995

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	**$ 3.113.197**	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	----------	8395477471	Base retencion en la fuente a titulo de RENTA	3.113.197,00	
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	$ 46.200	$ 46.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	$ -	0	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
	$ -	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	$ -	-	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%	$ 17.239.775	$ 1.038.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.297.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retencion en la Fuente Contingente			**VALOR A PAGAR**	**$ 4.696.950,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ATENCION A LAS FICHAS 3387587 FABRICACION DE PRODUCTOR PLASTICOS POR INYECCION Y SOPLADO
ATENCION A LAS FICHAS 3379632 FABRICACION DE PRODUCTOR PLASTICOS POR INYECCION Y SOPLADO
ATENCION A LAS FICHAS 3370633 FABRICACION DE PRODUCTOR PLASTICOS POR INYECCION Y SOPLADO
ATENCION A LAS FICHAS 3370632 FABRICACION DE PRODUCTOR PLASTICOS POR INYECCION Y SOPLADO

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.



ROVER ABDEL MERCHAN VELA
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,



ALEXANDER CASTILLO CABRA
INSTRUCTOR G12

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ORDENADOR DEL GASTO
ARISTIDES FLOREZ CARO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ROVER ABDEL MERCHAN VELA
No. Identificación: CC80416574
Dirección: CLL 153 # 114B -58 INT 4 CASA 22
Telefono: 3103075600
Correo: rovermerchan@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8395477471

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ROVER ABDEL MERCHAN VELA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC80416574	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2026
Número de planilla	8395477471	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2026
Fecha pago	2026-10-02	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	95477471	**Total Pagado**	594000
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8395477471

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	46800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	307200	1
EPS008	Compensar EPS	240000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80416574
APELLIDOS Y NOMBRES: ROVER ABDEL MERCHAN VELA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1920000	1920000	1920000	0	240000	0	307200	0	46800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información