

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL BOLÍVAR</p> <p>CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		<p>Código Regional</p>	<p>13</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>921810</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Abril de 2026</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO - 1,26</p>
		<p>ID de Proceso</p>	<p>85578-935975</p>	

DATOS DEL CONTRATISTA				
<p>Nombres y apellidos:</p>	<p>DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO</p>		<p>Banco a consignar:</p>	<p>DAVIVIENDA</p>
<p>Cédula de Ciudadanía</p>	<p>72.153.449</p>		<p>Tipo de cuenta:</p>	<p>AHORROS</p>
<p>Correo electrónico:</p>	<p>dgonzalezcneo@misena.edu.co</p>		<p>Número de Cuenta:</p>	<p>026670058853</p>
<p>IP/Nº de contacto:</p>	<p>3015898953</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA:</p>	<p>NO</p>
<p>Inducción SST:</p>	<p>SI</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación:</p>	<p>NO</p>
<p>Régimen del IVA:</p>	<p>NO RESPONSABLE</p>		<p>Es declarante de renta por el año gravable 2025</p>	<p>SI</p>
<p>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</p>				<p>NO</p>
<p>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</p>				<p>NO</p>
<p>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)</p>				<p>NO</p>
<p>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</p>				<p>NO</p>
<p>Concepto del pago corresponde a:</p>				<p>Ninguno</p>
<p>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</p>				<p>0,00%</p>

DATOS DEL CONTRATO			
<p>Nº del contrato:</p>	<p>9033982/2026</p>	<p>Nº Compromiso SIIF</p>	<p>14326</p>
		<p>Número de pagos durante la vigencia del contrato</p>	<p>5</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE GESTION EFICIENTE DE LA ENERGIA</p>	

DATOS PERIODO DEL PAGO			
<p>Del</p>	<p>01/04/2026</p>	<p>Al</p>	<p>30/04/2026</p>
<p>Número de pago</p>	<p>3</p>	<p>Saldo Anterior del Contrato:</p>	
<p>Valor Bruto Pago:</p>		<p>\$ 4.737.497,00</p>	<p>\$ 14.212.491</p>
		<p>Valor Total del Contrato:</p>	<p>\$ 23.213.735</p>
		<p>Nuevo Saldo del Contrato:</p>	<p>\$ 9.474.994</p>

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 4.737.497</p>	<p>Ninguno</p>	<p>0,00%</p>
<p>Ingresos por comisiones</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retencion en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 4.737.497</p>	<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 3.140.497</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
		<p>\$ 0</p>	<p>\$ 0</p>

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Abril	Marzo		
<p>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</p>		<p>-----</p>	<p>9502027777</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</p>	<p>3.140.497,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.894.999</p>	<p>\$ 1.894.999</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de ICA</p>	<p>4.737.497,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 236.900</p>	<p>\$ 236.900</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 303.200</p>	<p>\$ 303.200</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 9.900</p>	<p>\$ 9.900</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299 - CARTAGENA</p>	<p>40.553,00</p>
		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta</p>		<p>\$ 837.984</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25%</p>		<p>\$ 17.239.775</p>	<p>\$ 1.047.000</p>		<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</p>		<p>\$ 2.016.000</p>	<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$4.696.944,00</p>

<p>SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</p>	
<p>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>	
<p>Instrucción en el programa titulada virtual "Gestión Eficiente de la Energía"</p>	
<p>FICHA DE FORMACIÓN: 2977900 FASE 4 EVALUACIÓN</p>	
<p>Instrucción en el programa titulada virtual "Desarrollo de Productos Electrónicos"</p>	
<p>FICHA DE FORMACIÓN: 3336371 FASE 2 PLANEACIÓN</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>	
<p>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</p>	
<p></p>	
<p>DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO EL CONTRATISTA</p>	

<p>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago.</p>
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>	<p>El Supervisor,</p>
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p>	
<p>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.</p>	
<p>NILSON BENJUMEA ACUÑA INSTRUCTOR G20</p>	

<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>	
<p>EL ORDENADOR DEL PAGO GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 72153449		GONZALEZ CONEJO DAVID RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 38D No.76-26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3046998	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	3													
2026-03	2026-03	233379097	9502027777	I		2026/04/14	2026/04/17	BANCO DAVIVIENDA			\$551,300												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte		
1	CC 72153449	GONZALEZ DAVID	230301	30	\$1,895,000	\$303,200	EP5010	30	\$236,900	\$1,895,000	0	\$0	\$236,900	0	\$0	\$1,895,000	14-23	\$9,900	0	\$0	\$0		
Total	Afiliados(1)					\$1,895,000	\$303,200		\$236,900	\$1,895,000		\$0	\$236,900		\$0	\$1,895,000		\$9,900		\$0	\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,200	\$700	\$0	\$303,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$700	\$0	\$303,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$100	\$0	\$10,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$500	\$0	\$237,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$236,900	\$500	\$0	\$237,400
TOTAL				1	\$550,000	\$1,300	\$0	\$551,300