

 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	13
	REGIONAL BOLÍVAR		Código Centro	921810
	CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR		Fecha Elaboración	Marzo de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1.26
			ID de Proceso	85809-837298

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO Cédula de Ciudadanía: 72.153.449 Correo electrónico: dgonzalezconeo@misena.edu.co IP/Nº de contacto: 3015898953 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: DAVIVIENDA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 026670058853 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO 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 \$69.718.600 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%			

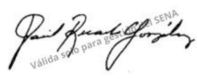
DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato: 9033982/2026	Nº Compromiso SIIF 14326	Número de pagos durante la vigencia del contrato 5	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE GESTION EFICIENTE DE LA ENERGIA	

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/03/2026 Al 31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 18.949.988	Valor Total del Contrato: \$ 23.213.735	
Número de pago 2	Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato: \$ 14.212.491	

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

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9501355257	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.342.361	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 167.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 214.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 9.900	\$ 7.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CARTAGENA	40.553,00	0,856%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	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	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 969.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.696.944,00	

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

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		 DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO 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, NILSON BENJUMEA ACUÑA INSTRUCTOR G20
--	--	---

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 GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)	
---	--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
CC 72153449		GONZALEZ CONEO DAVID RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 38D No.76-26	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3046998	No					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES													
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000
1	CC 72153449	GONZALEZ DAVID	230301	30	\$1,895,000	\$303,200	EP5010	30	\$1,895,000	\$236,900		14-23	\$1,895,000
Total Afiliados(1)					\$1,895,000	\$303,200			\$1,895,000	\$236,900			\$1,895,000

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-02	2026-02	145685815	9501355257	I	2026/03/11	2026/03/16	BANCO DAVIVIENDA	5	\$551,900	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO			CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$303,200	\$1,000	\$0	\$304,200
PORVENIR			230301	800,224,808	8	1	\$303,200	\$1,000	\$0	\$304,200
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	\$800	\$0	\$237,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)			EPS010	800,088,702	2	1	\$236,900	\$800	\$0	\$237,700
TOTAL						1	\$550,000	\$1,900	\$0	\$551,900