




<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)  DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL  Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		1				
			Código Centro		101001				
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		04463-632881				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		RONALD ALEXANDER VACCA ASCANIO		Banco a consignar:		DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía		1.065.577.600		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ravaccaa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0550488417997084			
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		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						SI			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:		7341983/2025	Nº Compromiso SIIF		106425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-004627 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA, PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE CAPACITACIÓN Y CUALIFICACIÓN DE INSTRUCTORES, A TRAVÉS DEL APOYO EN EL DESARROLLO							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/09/2025	Al		30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 28.000.000	
Número de pago		8				Valor Total del Contrato:		\$ 76.533.333	
Valor Bruto Pago:		\$ 7.000.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.000.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 7.000.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 7.000.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.640.300		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		4.640.300,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9490190187		Base retención en la fuente a titulo de ICA		6.202.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.800.000		\$ 2.800.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 350.000		\$ 350.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 448.000		\$ 448.000		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 14.700		\$ 14.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		59.911,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 1.547.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$12.170.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$6.940.089,00	
SON: SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
OB1. Elaborar y presentar un diseño detallado del Sistema de Información, incluyendo diagramas de arquitectura, modelos de datos,									
OB2. Completar el desarrollo y la implementación del sistema de información, asegurando que cumpla con todos los requerimientos									
OB3. Elaborar y mantener actualizada la documentación técnica del sistema, incluyendo especificaciones, manuales de usuario y guías									
OB4. Proveer soporte técnico y funcional continuo para el sistema, incluyendo la resolución de incidencias y la implementación									
OB5. Documentar y transferir a las instancias institucional es requeridas, los procedimientos operativos, mapa de acceso y conexión									
OB6. Asegurar el cumplimiento de los plazos establecidos para cada fase del proyecto, informando oportunamente sobre cualquier									
OB7. Ejercer como apoyo a la supervisión o como delegado Técnico en contratos o convenios a los que sea designado y que se encuent									
OB8. Las demás que le sean asignadas y que sean relacionadas con el objeto contractual.									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:									
1. Cumpli 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						<div></div> <div>RONALD ALEXANDER VACCA ASCANIO</div> <div>EL CONTRATISTA</div>			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						<div></div>			
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.						DORA EMMA DE LOURDES RAMIREZ SERAFINOFF			
						PROFESIONAL G07			
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									
CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO									
DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL									

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065577600		VACCA ASCANIO RONALD ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 20 #16a-05	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1693191215	9490190187	I	2025/09/02	2025/08/11	BANCOLOMBIA	\$812,700

## 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		Dias	IBC		Aporte		Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC	1065577600	VACCA RONALD																			25-14	30	\$2,800,000		\$448,000		EP5005	30	\$2,800,000		\$350,000			0		\$0		\$0	14-23	30	\$2,800,000		\$14,700		0		\$0		\$0	No	\$812,700
Total Afiliados( 1)																						\$2,800,000		\$448,000				\$2,800,000		\$350,000						\$0		\$0		\$2,800,000	\$14,700			\$0		\$0		\$812,700				



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065577600		VACCA ASCANIO RONALD ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 20 #16a-05	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	No

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1693191215	9490190187	I	2025/09/02	2025/08/11	BANCOLOMBIA		\$812,700

**RESUMEN DE PAGO**

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$448,000	\$0	\$448,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$448,000	\$0	\$448,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$14,700	\$0	\$14,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$14,700	\$0	\$14,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$350,000	\$0	\$350,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$350,000	\$0	\$350,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$812,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$812,700</b>