




<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)		Código Regional		1	
			Código Centro		101001	
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		89043-885658	
DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
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 01/11/2025 Al 30/11/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 14.000.000		
Número de pago 10		Valor Total del Contrato:		\$ 76.533.333		
Valor Bruto Pago: \$ 7.000.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 7.000.000		
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		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.000.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.640.300						
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.640.300,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9491925032	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 I		\$ 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%
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 \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.547.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$15.264.000					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 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. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			<div></div>			
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.			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	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1824137831	9491925032	I	2025/11/05	2025/10/03	BANCO DAVIVIENDA		\$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	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	EPS005	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
2025-10	2025-10	1824137831	9491925032	I	2025/11/05	2025/10/03	BANCO DAVIVIENDA		\$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
TOTAL				1	\$812,700	\$0	\$812,700