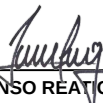


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68	
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101068	
					Fecha Elaboración	20 Noviembre de 2025	
					Versión	ENERO - 2.25	
					ID de Proceso	30355-868250	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: JULIAN FERNANDO VANEGAS VEGA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 91.512.168			Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: jfvanegasv@sena.edu.co			Número de Cuenta: 81479226938				
IP/N° de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO		
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							NO
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							
N° del contrato: 7389618/2025		N° Compromiso SIIF 12025		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PARA APOYAR LA CREACIÓN DE PIEZAS Y ESTRATEGIAS GRAFICAS QUE SE LE REQUIERAN PARA DIVULGAR LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES DEL SENA EN LA REGIONAL ASIGNADA DURANTE LA VIGENCIA 2025. PL HASTA 31 DIC VR MES \$3.811.000					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/11/2025		Al 30/11/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 7.622.000	
Número de pago 10				Valor Total del Contrato:		\$ 41.412.867	
Valor Bruto Pago:		\$ 3.811.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 3.811.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 3.811.000		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		\$ 3.811.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.526.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.526.400,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493930390		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.376.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.524.400		\$ 1.524.400		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 190.600		\$ 190.600		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 244.000		\$ 244.000		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		\$ 8.000		\$ 8.000		Reteica - 8211 - BUCARAMANGA 30.388,00 0,900%	
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		\$ 842.000				Sobretasa Bomberil 3.039,00 10,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.458.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
						VALOR A PAGAR \$3.777.573,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
49 piezas rendición de cuentas - despacho							
5 piezas 5a Oferta Presencial							
5 piezas condolencias							
4 piezas APE							
3 Piezas Encuentro Investigación							
2 piezas Workshop Metrología							
2 piezas ALMA SENA							
2 Piezas Seguridad Vial							
5 piezas varias capacitaciones y charlas							
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				 JULIAN FERNANDO VANEGAS VEGA EL CONTRATISTA			
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;							
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.				JAIRO ALONSO REATEGA GONZALEZ			
PROFESIONAL G04							
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							
JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ							
DIRECTOR REGIONAL A G08							

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91512168		VANEGAS VEGA JULIAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 200 El Olimpo Apto 1103 Torre 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1942332306	9493930390	I	2025/11/19	2025/11/20	BANCOLOMBIA	1	\$492,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp				
1	CC	91512168	VANEGAS VEGA JULIAN FERNANDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																														
Total			Afiliados(1)																																		

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD													
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC						
							\$ 1.560.000	No		PROTECCION	30	\$ 1.560.000	16%	SIN RIESGO	\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 249.600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 1.560.000	12,5%	\$ 195.000	\$						
																					\$ 249.600							\$ 195.000						

PLANILLA DE VALORES A PAGAR																								
		CCF						RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 195.000		COMPENALCO SANTANDER	30	\$ 1.560.000	0,6%	\$ 9.400	ARL SURA	30	\$ 1.560.000	2,436%	3	\$ 38.100	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 195.000						\$ 9.400						\$ 38.100				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91512168		VANEGAS VEGA JULIAN FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 200 El Olimpo Apto 1103 Torre 4	BUCARAMANGA-SANTANDER	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	1942332306	9493930390	I	2025/11/19	2025/11/20	BANCOLOMBIA	1	\$492,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$200	\$0	\$249,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$249,600	\$200	\$0	\$249,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,100	\$100	\$0	\$38,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$38,100	\$100	\$0	\$38,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$200	\$0	\$195,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$195,000	\$200	\$0	\$195,200	
TOTAL				1	\$492,100	\$600	\$0	\$492,700	