

 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 ATLÁNTICO		Código Regional	8
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101008
					Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
					Versión	ENERO - 2.25
					ID de Proceso	79762-009168
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JOVANINNY JHONYS VARGAS SANDOVAL			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 8.776.470			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jjvargass@hotmail.com			Número de Cuenta: 48182865993			
IP/N° de contacto: 13217			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		NO	
¿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: 7271533/2025		N° Compromiso SIIF: 6425		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES PARA BRINDAR ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL, A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE. RADICADO 08-9-2025-000869...PZO 31/12/2025				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/12/2025 Al 31/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.240.000		
Número de pago: 12		Valor Total del Contrato:		\$ 48.194.667		
Valor Bruto Pago: \$ 4.240.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.240.000		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 313.570		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.553.570		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.704.913		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.704.913,00 TARIFA		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9495585992	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.553.570,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.696.000	\$ 0	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 212.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 271.400	\$ 0	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		\$ 8.900	\$ 0	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 52.821,00 1,160%		
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		\$ -		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 \$ 455.357				Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Renta Exenta 25% \$39.341.210		\$ 901.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.313.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.187.179,00		
SON: CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se registraron usuarios en la Agencia Pública de Empleo durante las actividades organizadas por la APE						
Se apoyó en las jornadas de empleabilidad desarrolladas en el CRAV de Soledad.						
Se desarrollaron talleres de Orientación Ocupacional en el CRAV de Soledad						
Presté apoyo en la feria de negocios y mercado campesino la ruta costera en el municipio de Galapa						
Participé en la segunda sesión del comité territorial de justicia transicional del municipio de Usiacuri.						
participé en la quinta sesión del comité departamental de SCRPA						
Participé en la feria de certificatón realizada en el municipio de santa lucia						
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						
				JOVANINNY JHONYS VARGAS SANDOVAL 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. El Supervisor,		
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.						
				HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ PROFESIONAL G02		
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8776470		VARGAS SANDOVAL JOVANINNY JHONYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 N 37 B 129 BLOQ 17 APT 4 B	SOLEDAD-ATLANTICO	3435824	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	38580139	9495585992	I	2025/12/17	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$490,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,689,600	\$270,400			\$1,689,600	\$211,200			\$0	\$0			\$1,689,600	\$8,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,689,600	\$270,400			\$1,689,600	\$211,200			\$0	\$0			\$1,689,600	\$8,900		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,689,600	\$270,400			\$1,689,600	\$211,200			\$0	\$0			\$1,689,600	\$8,900		\$0	\$0
1	CC 8776470	VARGAS JOVANINNY	231001	30	\$1,689,600	\$270,400	EPS002	30	\$1,689,600	\$211,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,689,600	\$8,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,689,600	\$270,400			\$1,689,600	\$211,200			\$0	\$0			\$1,689,600	\$8,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8776470		VARGAS SANDOVAL JOVANINNY JHONYS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 N 37 B 129 BLOQ 17 APT 4 B	SOLEDAD-ATLANTICO	3435824	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	38580139	9495585992	I	2025/12/17	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$490,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$270,400	\$0	\$0	\$270,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$270,400	\$0	\$0	\$270,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200
TOTAL				1	\$490,500	\$0	\$0	\$490,500



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barranquilla 10 de noviembre de 2025		
ORDEN DE VIAJE No: 91325	FECHA DE INICIO: 27/11/2025	FECHA DE FINALIZACION: 27/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SOLEDAD	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION ATLANTICO	OTRA: (ciudad) Barranquilla
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Objeto de la Comisión: Desarrollar la segunda mesas de trabajo con los enlaces de la alcaldía de Soledad para concertar las formaciones complementarias que desean desarrollar en la vigencia 2026 con las cuales se construirá el POA 2026		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se desarrolló mesa de trabajo que permitió socializar la ruta de atención y las formaciones complementarias destinadas a la población vulnerable y víctimas del conflicto armado. 2. Se brindó orientación para establecer estrategias que permitan el desarrollo de la construcción del POA 2026.		
RESULTADOS:		
1. Se brindó a los enlaces las herramientas necesarias para poder establecer las formaciones que permitan preparar a su población para mejorar su calidad de vida. 2. Se estableció fecha para la entrega de los POA de cada enlace participante		



EVIDENCIAS O SOPORTES:

Registro Fotográfico



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Registrar las formaciones que desean ejecutar en la vigencia 2026 en el formato POA	Orlando Montiel	26/11/2025
CONCLUSIONES: En reunión sostenida con el enlace de víctimas de la alcaldía de Soledad, se desarrolló la segunda mesa de trabajo que permitió concertar formaciones complementarias y sentar las bases para la construcción del POA 2026, permitiendo con ello agendar fecha para la entrega de los listados de aprendices y la entrega de los POA para la consolidación de Plan Operativo Anual 2026 para el municipio de Soledad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jovaninny Vargas Sandoval		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE APE	HERNÁN ALBERTO BERDEJO MARTÍNEZ	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Barranquilla 10 de noviembre de 2025		
ORDEN DE VIAJE No: 91325	FECHA DE INICIO: 26/11/2025	FECHA DE FINALIZACION: 26/11/2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: SOLEDAD	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION ATLANTICO	OTRA: (ciudad) Barranquilla
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Objeto de la Comisión: Desarrollar mesas de trabajo con los enlaces y líderes sociales del municipio para concertar las formaciones complementarias que desean desarrollar, así, mismo continuar con las mesas de trabajo con los enlaces y líderes sociales de población vulnerable y victimas del conflicto armado en aras de seguir en la construcción del POA 2026.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Se desarrolló mesa de trabajo que permitió socializar la ruta de atención y las formaciones complementarias destinadas a la población vulnerable y víctimas del conflicto armado. 2. Se brindó orientación para establecer estrategias que permitan el desarrollo de la construcción del POA 2026.		
RESULTADOS:		
1. Se brindó a los enlaces las herramientas necesarias para poder establecer las formaciones que permitan preparar a su población para mejorar su calidad de vida. 2. Se estableció fecha para la entrega de los POA de cada enlace participante		



EVIDENCIAS O SOPORTES:

Registro Fotográfico



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Registrar las formaciones que desean ejecutar en la vigencia 2026 en el formato POA	Orlando Montiel	26/11/2025
CONCLUSIONES: En reunión sostenida con el enlace de víctimas de la alcaldía de Soledad, se desarrolló la segunda mesa de trabajo que permitió concertar formaciones complementarias y sentar las bases para la construcción del POA 2026, permitiendo con ello agendar fecha para la entrega de los listados de aprendices y la entrega de los POA para la consolidación de Plan Operativo Anual 2026 para el municipio de Soledad.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Jovaninny Vargas Sandoval		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE APE	HERNÁN ALBERTO BERDEJO MARTÍNEZ	



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOVANINNY JHONYS VARGAS SANDOVAL

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BARRANQUILLA

FECHA

dic-25

REGIONAL

ATLANTICO

8,776,470

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Carrera 43 No. 42-40 Agencia Publica de Empleo

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7271533 20/01/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

CARLOS MONTIEL

OFICINA
DE SISTEMAS

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio, Contratación)

ALEXANDRA PALACIOS FUENTES

CONTABILIDAD

DAVID MARTINEZ MERCADO

TESORERIA

MARTHA BERMUDEZ

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

ADOLFO ESTRADA-NASLY ACOSTA-MARIA RESTREPO

BIBLIOTECA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 32832028 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 11:39:17

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.