



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

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	8
Código Centro	910310
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	08496-399595

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAMINSON ENRIQUE HERRERA FLOREZ	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	72.197.877	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jherreraf@sena.edu.co	Número de Cuenta:	493569917
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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			
0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8262462/2025	Nº Compromiso SIIF	208025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC) DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN TITULADA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, MEDIANTE ES				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.125.096
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 15.023.763
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.111,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 3.525.985

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.111	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.599.111	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.570.100	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9496689896	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.570.100,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.644	\$ 1.839.644	Base retención en la fuente a título de ICA	4.599.111,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	1,160%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	1,160%
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	\$ 459.911	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ 178.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 13.113.736	\$ 857.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.227.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$4.599.111,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 3070181 sesión, con refuerzos práctico en VSCode sobre control de versionamiento Git - Github, y socialización de evidencias.
Ficha: 3070181 sesión, sobre instalación y configuración del entorno Java y se socializan evidencias de la semana.
Ficha: 3070181 sesión, con ejercicios prácticos en sobre paradigma de la programación orientada a objeto en vscode.
Ficha: 3070181 sesión, con ejercicios prácticos sobre estructuras de datos, de condicionales y repetitivas y manejo de funciones JS.
Ficha: 3070181 sesión, con ejercicios prácticos sobre la codificación en Java de un CRUD utilizando la POO con pruebas en Postman.
Ficha: 3070181 sesión, ejercicios en Java con servlets y html con los métodos Get y Post, pruebas de endpoint con Postman.
Ficha: 3186606 sesión, con ejercicios en construcción de artefactos UML (Diagrama de clase, casos de uso, diagrama de despliegue, etc).
Ficha: 3186606 sesión, ejercicios prácticos de Programación Orientada a Objeto POO, se socializaron evidencias de la semana.
Ficha: 3186606 sesión, se siguió trabajando de forma práctica en la programación orientada a objetos

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

JAMINSON ENRIQUE HERRERA FLOREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR
INSTRUCTOR

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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72197877		HERRERA FLOREZ JAMINSON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 15F No. 55-31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3114201137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2024813282	9496689896	N	2025/12/18	2025/12/22	BANCOLOMBIA	4	\$3,200

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)					\$10,000	\$1,600			\$10,000	\$1,200			\$0	\$0			\$10,000	\$100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$10,000	\$1,600			\$10,000	\$1,200			\$0	\$0			\$10,000	\$100		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$10,000	\$1,600			\$10,000	\$1,200			\$0	\$0			\$10,000	\$100		\$0	\$0
1	CC 72197877	HERRERA JAMINSON	25-14	30	(\$1,836,045)	(\$293,800)	ESSC07	30	(\$1,836,045)	(\$229,600)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,836,045)	(\$9,600)	0	\$0	\$0
2	CC 72197877	HERRERA JAMINSON	25-14	30	\$1,846,045	\$295,400	ESSC07	30	\$1,846,045	\$230,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,846,045	\$9,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$10,000	\$1,600			\$10,000	\$1,200			\$0	\$0			\$10,000	\$100		\$0	\$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72197877		HERRERA FLOREZ JAMINSON ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 15F No. 55-31	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3114201137	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2024813282	9496689896	N	2025/12/18	2025/12/22	BANCOLOMBIA	4	\$3,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,600	\$100	\$0	\$1,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$1,600	\$100	\$0	\$1,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$100	\$0	\$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$100	\$100	\$0	\$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,200	\$100	\$0	\$1,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$1,200	\$100	\$0	\$1,300
TOTAL				1	\$2,900	\$300	\$0	\$3,200