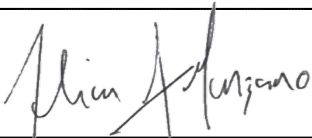


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VALLE DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		76				
			Código Centro		101076				
			Fecha Elaboración		Febrero de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		96250-109122				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		MANZANO GUTIERREZ JULIAN ADOLFO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		86.056.316		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		julisena@misena.edu.co		Número de Cuenta:		76254105143			
IP/N° de contacto:		3165219071		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 2025		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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:		8938442/2026		N° Compromiso SIIF	15026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO,							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/02/2026		Al		28/02/2026			
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 55.352.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 50.320.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.032.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.032.000				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.328.200		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Febrero		Enero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.328.200,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1079181757		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.032.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 1.750.905		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 218.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 280.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		II		\$ 21.100		Reteica - 7020 - CALI		0,00	0,000%
		\$				Reteica - 7020 - GUADALAJARA D		26.166,00	0,520%
		\$						0,00	0%
		\$						0,00	0%
		\$						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				Pro-UCEVA		25.160,00	0,500%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Universidad del Pacifico		0,00	0,500%
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		\$ 837.984		\$ -				0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.109.000					
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 500.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.980.674,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
SE ADJUNTA FORMATO GTH-F-062-V 10 INFORME MENSAUL DE LA EJECUCION CONTRACTUAL									
SE DAJUNTA PLANILA DE PAGA SEGURIDAD SOCIAL MES DE ENERO 2026									
SE REALIZA SEGUMIENTO TECNICO OPERATIVO DE LA PUESTA EN MARCHA									
SE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO AL EMPREDIMIENTO SOMOS PACIFICO EN SU 3 VISITA DE INTERVENTORIA									
SE ASISTE ALAS REUNION CAB LOS LUNES DE CADA SEMANA									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						<div></div> <div>MANZANO GUTIERREZ JULIAN ADOLFO EL CONTRATISTA</div>			
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									
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> <div>Firma digital CARLOS ANDRES MATALLANA BENITEZ PROFESIONAL G02</div>			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período 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.									
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 FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL									

PAGADO 30/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ		
Documento	CC86056316	Dirección	CL 3 #5 - 50 BARRIO CENTRO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2238268
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IGE	UMA	UAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 86056316	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	1,044	\$ 1.750.905	\$ 18.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517.400	\$ 0	\$ 517.400



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-01-30, 11:37:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	enero de 2026
Empresa	JULIAN ADOLFO MANZANO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 86056316
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1079181757
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	20252730
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 517.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 18.300	\$ 0
			SubTotales:	\$ 517.400	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 517.400





¡Hola, julian adolfo manzano gutierrez!

Estado de la Transacción: **Aprobada** 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 517.400

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 30/01/2026

CUS: 20252730

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad: