

 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)		Código Regional		47	
			Código Centro		911810	
			Fecha Elaboración		Marzo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
		ID de Proceso		20258-570853		
REGIONAL MAGDALENA						
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		85.458.828		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		wfernandezg@sena.edu.co		Número de Cuenta:		45015240644
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 2025		SI
¿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						
Nº del contrato:		8850508/2026		Nº Compromiso SIIF		626
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA PLANIFICACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO DE LOS SERVICIOS TECNOLÓGICOS EN EL MARCO DE LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES (TIC) EN EL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/03/2026		Al		31/03/2026
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 53.045.000
Valor Bruto Pago:		\$ 5.304.500,00		Valor Total del Contrato:		\$ 61.001.750
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 47.740.500
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.304.500		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.304.500				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.118.150		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9500074429		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.121.800		\$ 2.121.800		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 265.300		\$ 265.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 339.500		\$ 339.500		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 11.100		\$ 11.100		Reteica - 8299 - SANTA MARTA
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		\$ -		Pro-Hospital
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 530.450		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.040.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.510.000		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$5.165.512,00
SON: CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Realizar la instalación y configuración de sistemas informáticos, aplicaciones de negocio y sistemas operativos.						
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato y presentar los informes. Priorizar las necesidades del						
Ofrecer asistencia directa a los usuarios en las sedes regionales y centros de formación, resolviendo problemas de hardware, software						
Interactuar y coordinar con proveedores externos de servicios y equipos tecnológicos para resolver problemas o gestionar solicitudes de						
Registrar, priorizar y gestionar incidencias reportadas por los usuarios, así como atender solicitudes de servicio relacionadas con co						
Colaborar en la implementación y despliegue de nuevos servicios, redes o actualizaciones tecnológicas, minimizando el impacto en las d						
Ofrecer orientación básica a los usuarios sobre el uso adecuado de los equipos y sistemas tecnológicos, así como proporcionar recomen						
Ejecutar actividades programadas de mantenimiento para asegurar el funcionamiento óptimo de los equipos y sistemas tecnológicos, además						
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						
WILSON ARTURO FERNANDEZ GUZMAN EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						
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 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.						
Autorizo el presente pago. El Supervisor,						
EDWIN PARRA CASTILLO INSTRUCTOR G18						
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 BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																												
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal				Direccion			Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																												
CC 85458828				FERNANDEZ GUZMAN WILSON ARTURO										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL				URB. CIUDAD DEL SOL MANZANA B CASA 3			SANTA MARTA-MAGDALENA				4213113		No																												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																																												
Periodo			Clave										Tipo		Fecha					Pago																																								
Pensión		Salud		Pago					Planilla					Planilla		Limite			Pago		Banco				Dias Mora		Valor																																	
2026-02		2026-02		118335224					9500074429					I		2026/03/06			2026/03/06		NEQUI				0		\$637,300																																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																												
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES																												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	hvsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte																				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																												
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																																												
1	CC	85458828	FERNANDEZ WILSON																		25-14	30	\$2,060,000	\$329,600	EPS042	30	\$2,060,000	\$257,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,060,000	2.436%	\$50,200	0	\$0																					
Total Afiliados(1)																																																												

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$329,600	\$0	\$0	\$329,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$329,600	\$0	\$0	\$329,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$50,200	\$0	\$0	\$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$50,200	\$0	\$0	\$50,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	\$257,500	\$0	\$0	\$257,500
TOTAL				1	\$637,300	\$0	\$0	\$637,300