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 DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**21364-982626**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIR ENRIQUE COLL GALLARDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.129.572.857	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcoll@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77716849280
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	SI
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:	8890814/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**3526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO EVALUADOR INSTRUCCIONAL, PARA REALIZAR EL DISEÑO, REVISIÓN, VALIDACIÓN, SEGUIMIENTO Y ENTREGA...RADICADO:08-9-2026-000781...30/12/2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.965.000
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 39.080.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.885.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.722.300**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9502196766**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 200.000	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 488.500	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 907.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.814.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.722.300,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	56.666,00	1,160%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.828.334,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a la reunión de socialización sobre ajustes instruccionales LP Atlántico.

Participación en la reunión de revisión sobre los ajustes instruccionales al programa de 722109 PROYECTOS AGROPECUARIOS COMUNITARIOS.

Sesión de trabajo extendida para realizar ajustes instruccionales a documentos del programa 135333 PROCESOS DE ATENCIÓN AL CLIENTE.

Creación de la guía de aprendizaje y los instrumentos de evaluación del programa 722109 PROYECTOS AGROPECUARIOS COMUNITARIOS.

Ajustes instruccionales al programa 66210001 ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DE REPOSTERIA.

Ajustes instruccionales al programa 62330147 Mercadeo: Conceptualización, Metodología Y Aplicabilidad.

Reunión con el equipo de Dirección General de LP para revisar estructura de proyecto formativo.

Ajustes instruccionales al CF01 del programa 62330147 Mercadeo: Conceptualización, Metodología Y Aplicabilidad.

Ajustes instruccionales en los podcasts del CF02 del programa 21720033 Desarrollo De Un Modelo De Planeación Estratégica De Negocios.

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



JAIR ENRIQUE COLL GALLARDO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

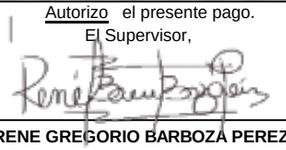
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



RENE GREGORIO BARBOZA PEREZ
INSTRUCTOR G20

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
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/04/26 12:46:25 USUARIO: SIC - C.C. 1129572857

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129572857		COLL GALLARDO JAIR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 114 No 42-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3761878	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	194380772	9502196766	I	2026/04/16	2026/04/06	BANCOLOMBIA	0	$583,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,011,465	$321,900			$2,011,465	$251,500			$0	$0			$2,011,465		$10,500		$0	$0		$583,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,011,465	$321,900			$2,011,465	$251,500			$0	$0			$2,011,465		$10,500		$0	$0		$583,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$2,011,465	$321,900			$2,011,465	$251,500			$0	$0			$2,011,465		$10,500		$0	$0		$583,900
1	CC	1129572857	COLL JAIR																	25-14	30	$2,011,465	$321,900	EPS010	30	$2,011,465	$251,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,011,465	0.522%	$10,500	0	$0	$0	No	$583,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,011,465	$321,900			$2,011,465	$251,500			$0	$0			$2,011,465		$10,500		$0	$0		$583,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,900	$0	$0	$321,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$321,900	$0	$0	$321,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,500	$0	$0	$251,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$251,500	$0	$0	$251,500
TOTAL				**1**	**$583,900**	**$0**	**$0**	**$583,900**

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHedonado	EVELYN DONADO LOPEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-08-6:29 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	3626	**Fecha Registro:**	2026-01-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto		**Uso Caja Menor**	Ninguno		
Valor Inicial:	161.205.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	161.205.000,00	**Saldo x Comprometer:**	161.205.000,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	3626	**Fecha Registro:**	2026-01-08	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF						
					Total:	161.205.000,00	0,00	161.205.000,00	161.205.000,00	0,00

Objeto:	APOYOS ADM. Y GEST.: Contratación de FI V: EVALUADOR INSTRUCCIONAL RADCADO 08-9-2026-000153...VIG 2026

Firma Responsable

MES	DIAS	HONORARIOS	4,885,000.00
ENERO	0	0	0.00%
FEBRERO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
MARZO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
ABRIL	30	$ 4,885,000.00	9.09%
MAYO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
JUNIO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
JULIO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
AGOSTO	30	$ 4,885,000.00	9.09%
SEPTIEMBRE	30	$ 4,885,000.00	9.09%
OCTUBRE	30	$ 4,885,000.00	9.09%
NOVIEMBRE	30	$ 4,885,000.00	9.09%
DICIEMBRE	30	$ 4,885,000.00	9.09%
TOTAL	**330**	**$ 53,735,000.00**	