

<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 ATLÁNTICO DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8		
			Código Centro		101008		
			Fecha Elaboración		Abril de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		93637-890618		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		FABIAN DE JESUS HERNANDEZ SILVERA		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA	
Cédula de Ciudadanía		72.020.730		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		fjhernandez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		310068440	
IP/N° de contacto:		0		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							
N° del contrato:		8939661/2026		N° Compromiso SIIF	6926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.: 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, RADICADO 08-9-2026-001024...PZO 31/12/2026					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/04/2026		Al		30/04/2026	
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 45.455.733	
Valor Bruto Pago:		\$ 5.032.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 57.868.000	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 40.423.733	
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		\$ 2.958.500		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a título de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9501894662		Base retención en la fuente a título de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.012.800		\$ 0		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 251.600		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 322.100		\$ 0		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 10.600		\$ 0		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	
		\$ -					
		\$ -					
		\$ -					
		\$ -					
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 503.200				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 986.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 439.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)	
						VALOR A PAGAR	
						\$ 4.973.629,00	
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
JORNADA DE ORIENTACION A ASOCIACIONES CAMPESINAS							
JORNADA DE ENTRENAMIENTO HABILIDADES GERENCIALES A EMPRESARIOS							
ACOMPAÑAMIENTO A PUESTA EN MARCHA PLAN DE NEGOCIOS PUNTO GRAFICO DIGITAL							
FORMULACION Y FORMALIZACION DE PLANES DE NEGOCIO PARA LAS CONVOCATORIAS DE CIERRE 9 DE ABRIL							
FORMULACION Y FORMALIZACION PARA LAS CONVOCATORIAS CIERRE 30 DE ABRIL							
REUNION VIRTUAL DE EQUIPO REGIONAL PARA DEFINIR ESTRATEGIAS DE ATENCION							
ORIENTACION EN EVENTOS DE CONTRAPARTIDA DE PLANES DE ENEGOCIO EN PUESTA EN MARCHA							
REVISION DE DOCUMENTOS DE ACREDITACION A ASOCIACIONES PARA POSIBLE POSTULACION EN CINVOCATORIA DE ECONOMIA CAMPESINA							
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							
<div></div>							
FABIAN DE JESUS HERNANDEZ SILVERA 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.							
<div></div>							
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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72020730		HERNANDEZ SILVERA FABIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 24 N 12 22 BARANOA	BARANOA-ATLANTICO	8788118	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	222482556		9501894662	I	2026/04/10	2026/04/14	BANCO DE BOGOTA	\$595,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,007,970	\$321,300			\$2,007,970	\$251,000			\$0	\$0			\$2,007,970	\$21,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,007,970	\$321,300			\$2,007,970	\$251,000			\$0	\$0			\$2,007,970	\$21,000	\$0
Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,007,970	\$321,300			\$2,007,970	\$251,000			\$0	\$0			\$2,007,970	\$21,000	\$0
1	CC 72020730	HERNANDEZ FABIAN	231001	30	\$2,007,970	\$321,300	EP5002	30	\$2,007,970	\$251,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,007,970	\$21,000	0
Total Afiliados(1)					\$2,007,970	\$321,300			\$2,007,970	\$251,000			\$0	\$0			\$2,007,970	\$21,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72020730		HERNANDEZ SILVERA FABIAN DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 24 N 12 22 BARANOA	BARANOA-ATLANTICO	8788118	Si

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	222482556	9501894662	I	2026/04/10	2026/04/14	BANCO DE BOGOTA	4	\$595,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$321,300	\$900	\$0	\$322,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$321,300	\$900	\$0	\$322,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,000	\$100	\$0	\$21,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,000	\$100	\$0	\$21,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,000	\$700	\$0	\$251,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$251,000	\$700	\$0	\$251,700	
TOTAL				1	\$593,300	\$1,700	\$0	\$595,000	