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 MAGDALENA

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**00356-305551**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS EDUARDO RIQUETT SANTODOMINGO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.081.758.803	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	luisriquett_vet@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	95794023183
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**	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

Nº del contrato:	9089930/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**23626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA LA POBLACIÓN DESPLAZADA DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN DEL CENTRO ACUÍCOLA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026 Al 30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 21.002.904
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 25.582.484
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.265.407

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.140.497**	**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		----------	**9313129050**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.831.832
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 229.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 293.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.900	$ 9.600
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 20.687.730	$ 1.047.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.012.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.197.397,00	
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 - SANTA MARTA	29.382,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	94.750,00	2,000%
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	**$4.613.365,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se continua la orientación a los aprendices de la formación competencias y resultado de aprendizaje
2. Se planeó el diseño y desarrollo curricular se realizó guías de aprendizaje y material pedagógico acorde a la estructura curricu
3. Se llevó el control de las asistencias de los programas de formación desarrollados en lo que va del mes de abril .
Se Asociaron los aprendices a una ruta de aprendizaje 3467815 CURSO DE IMPLEMENTACION Y DESARROLLO DE LABORES PECUARIAS - EL PINON
5. presentación de los informes GC y GF con los documentos recibidos para la presentación de la cuenta.
6.Se divulgaron las ofertas educativas del Centro Acuícola y Agroindustrial de Gaira, en la modalidad presencial y a distancias.

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

LUIS EDUARDO RIQUETT SANTODOMINGO
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,

YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES
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
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/04/26 18:46:45 USUARIO: SIC - C.C. 1081758803

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 1081758803		RIQUETT SANTODOMINGO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35a 1 no 11 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	93000583	9503131290	I	2026/04/06	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	10	$551,800

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)					$1,770,771	$283,400			$1,770,771	$221,400			$0	$0			$1,770,771	$43,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,770,771	$283,400			$1,770,771	$221,400			$0	$0			$1,770,771	$43,200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,770,771	$283,400			$1,770,771	$221,400			$0	$0			$1,770,771	$43,200		$0	$0
1	CC	1081758803 RIQUETT LUIS	230301	29	$1,770,771	$283,400	EPS010	29	$1,770,771	$221,400		0	$0	$0	14-11	29	$1,770,771	$43,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,770,771	$283,400			$1,770,771	$221,400			$0	$0			$1,770,771	$43,200		$0	$0

aportes en línea

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 1081758803		RIQUETT SANTODOMINGO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35a 1 no 11 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	93000583	9503131290	I	2026/04/06	2026/04/16	BANCO DE OCCIDENTE	10	$551,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,400	$2,000	$0	$285,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$283,400	$2,000	$0	$285,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,200	$300	$0	$43,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$43,200	$300	$0	$43,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,400	$1,500	$0	$222,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$221,400	$1,500	$0	$222,900
TOTAL				**1**	**$548,000**	**$3,800**	**$0**	**$551,800**

aportes en línea

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 1081758803		RIQUETT SANTODOMINGO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35a 1 no 11 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	93005952	9503193281	N	2026/04/06	2026/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	11	$19,100

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)					$61,061	$9,700			$61,061	$7,600			$0	$0			$61,061	$1,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$61,061	$9,700			$61,061	$7,600			$0	$0			$61,061	$1,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$61,061	$9,700			$61,061	$7,600			$0	$0			$61,061	$1,500		$0	$0
1	CC	1081758803	RIQUETT LUIS	230301	29	($1,770,771)	($283,400)	EPS010	29	($1,770,771)	($221,400)		0	$0	$0	14-11	29	($1,770,771)	($43,200)	0	$0	$0
2	CC	1081758803	RIQUETT LUIS	230301	30	$1,831,832	$293,100	EPS010	30	$1,831,832	$229,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,831,832	$44,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$61,061	$9,700			$61,061	$7,600			$0	$0			$61,061	$1,500		$0	$0

aportes en línea

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 1081758803		RIQUETT SANTODOMINGO LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 35a 1 no 11 29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	93005952	9503193281	N	2026/04/06	2026/04/20	BANCO DE OCCIDENTE	11	$19,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$100	$0	$9,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$9,700	$100	$0	$9,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$100	$0	$7,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$7,600	$100	$0	$7,700
TOTAL				**1**	**$18,800**	**$300**	**$0**	**$19,100**