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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**35780-704066**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YICCEEXX YUCCXX ESTEIEELOOXX RICHEEXX	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	44.150.120	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yyesteieelooxx@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	95760471861
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:	9130337/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**18826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN PROGRAMAS DE FORMACION CONFECCION INDUSTRIAL DE ROPA EXTERIOR, TAPIZADO DE MUEBLE 08-9-2026-002294

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.634.155
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.372.896
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.896.658

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	**$ 3.018.997**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.018.997,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9503319192**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.900	$ 9.900	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	54.955,00	1,160%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 162.500		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 24.135.685	$ 1.006.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.910.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.682.542,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTÍ FORMACION ELABORACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR FICHA: 3410765 EN LA COMPETENCIA Operar máquina fileteadora según manuales técnicos técnicos y parámetros de calidad -2. FILETEAR MATERIAL TEXTIL EN LA MAQUINA FILETEADORA APLICANDO PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS, HORARIO MAR HORARIO MARTES Y VIERNES DE 8:00 AM a 12:00 M Y DE 1:00 PM a 5:00 PM

IMPARTÍ FORMACIÓN ELABORACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR FICHA: 3410765 EN LA MIERCOLES DE 8:00 AM a 12:00 M Y DE 1:00 PM a 5:00 PM

COMPETENCIA ELABORAR PATRONES DE PRENDAS DE VESTIR DE ACUERDO A ESPECIFICACIONES TECNICAS O REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE

IMPARTÍ FOR MACIÓN COMPLEMENTARIA CONFECCIONAR ROPA INTERIOR MASCULINA HORARIOS JUEVES DE 8:00 AM a 12:00 M Y DE 1:00 PM a 5:00 PM

M IMPARTÍ FOR MACIÓN COMPLEMENTARIA CONFECCIÓN DE ROPA INTERIOR FEMENINA HORARIO LUNES DE 8:00 AM a 12:00 M Y DE 1:00 PM a 5:00 PM

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

YICCEEXX YUCCXX ESTEIEELOOXX RICHEEXX
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,

IBETH SOCORRO TEJERA MORALES
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

12/05/26 22:54:18 USUARIO: SIC - C.C. 44150120

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 44150120		ESTEIEELOOXX RICHEEXX YICCEEXX YUCCXX	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 45 b n 8a-15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3631174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284279256	9503319172	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$559,700

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)						$1,894,100	$303,100			$1,894,100	$236,800			$0	$0			$1,894,100	$19,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,894,100	$303,100			$1,894,100	$236,800			$0	$0			$1,894,100	$19,800		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,894,100	$303,100			$1,894,100	$236,800			$0	$0			$1,894,100	$19,800		$0	$0
1	CC	44150120	ESTEIEELOOXX YICCEEXX	25-14	30	$1,894,100	$303,100	EPS002	30	$1,894,100	$236,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,894,100	$19,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,894,100	$303,100			$1,894,100	$236,800			$0	$0			$1,894,100	$19,800		$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 44150120		ESTEIEELOOXX RICHEEXX YICCEEXX YUCCXX	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 45 b n 8a-15	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3631174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	284279256	9503319172	I	2026/05/07	2026/05/06	BANCOLOMBIA	0	$559,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$303,100	$0	$0	$303,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$303,100	$0	$0	$303,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$0	$0	$19,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,800	$0	$0	$19,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,800	$0	$0	$236,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$236,800	$0	$0	$236,800
TOTAL				**1**	**$559,700**	**$0**	**$0**	**$559,700**