

 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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8	
			Código Centro		920710	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		76433-815058	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JAVIER ENRIQUE ADARRAGA MEJIA		Banco a consignar:		BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía		72.312.764		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		javieradarraga55@gmail.com		Número de Cuenta:		0506186329
IP/N° de contacto:		3045211043		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						
N° del contrato:		8916337/2026		N° Compromiso SIIF		3826
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN DEL LABORATORIO DE ENSAYOS DE MATERIALES DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, ASÍ COMO LA IMPLEMENTACIÓN, ASEGURAMIENTO TÉCNICO, 08-9-2026-000957				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/05/2026		Al		31/05/2026
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.853.330
Valor Bruto Pago:		\$ 5.800.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 63.800.000
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 39.053.330
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.800.000		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.800.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.567.100		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9503989940		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.320.000		\$ 2.320.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 290.000		\$ 290.000		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 371.200		\$ 371.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL I		\$ 12.200		\$ 12.200		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
		\$ -		\$ -		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 208.000		\$ -		
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		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ 162.500		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.189.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.734.000		\$ -		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$5.732.720,00
SON: CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Verificación e inspección de condiciones de limpieza y seguridad de las instalaciones del laboratorio de ensayos; se efectúa revisión de los siguientes formatos FO-GST-09 Solicitud de información para cotización, FO-GST-01 Solicitud de cotización de servicios tecnológicos,FO-GST-08 Formato Orden de trabajo, los cuales entre otros son necesarios para el procedimiento de mercadeo de los servicios de los laboratorios de metrología, ensayos y producción de centro;con el propósito de conseguir clientes para los laboratorios de ensayo de materiales y de metrología, se establece contacto telefónico con diferentes entidades, así mismo se inicia la prestación del servicio a la Universidad UNILIBRE,; igualmente se envía el formato FO-GST-09 Solicitud de información para que sea tramitado por diferentes empresas, para una vez recibido el formato tramitado, se procede a enviar las cotizaciones de servicios; se envió por correo electrónico las cotizaciones a empresas, de lo cual se está a la espera de formalizar el pago y continuar con la prestación del servicios; se adelantan gestiones con la UNIAUTONOMA para el próximo EDT de Metrología, articulado con los mismos.						
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						
JAVIER ENRIQUE ADARRAGA MEJIA 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,						
OLGA JANETH GUTIERREZ RODRIGUEZ 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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

Listo

Finalizaste tu pago



Pago exitoso

\$673.400,00

28 abr, 2026--8:24:21 PM

Producto o

servicio

Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9503989940

APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros

*6329

Código de confirmación
(CUS)

261574311

IP

0.0.0.0

[Volver al comercio](#)

[Imprimir comprobante](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72312764		ADARRAGA MEJIA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 # 63-40 casa 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045211043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	261574311		9503989940	I	2026/05/19	2026/04/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$673,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	
1	CC 72312764	ADARRAGA JAVIER	Z30301	30	\$2,320,000	\$371,200	MIN002	30	\$2,320,000	\$290,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,320,000	\$12,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$2,320,000	\$371,200			\$2,320,000	\$290,000			\$0	\$0			\$2,320,000	\$12,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72312764		ADARRAGA MEJIA JAVIER ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 24 # 63-40 casa 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3045211043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	261574311		9503989940	I	2026/05/19	2026/04/29	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$673,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$371,200	\$0	\$0	\$371,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$290,000	\$0	\$0	\$290,000	
TOTAL				1	\$673,400	\$0	\$0	\$673,400	