



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
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	49419-977709

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	HERIBERTO ABRAHAM VENGOECHEA HERNAND	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.045.724.123	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	havengoechea@sena.edu.co	Número de Cuenta:	47758719941
IP/Nº de contacto:	3014202000	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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	9004769/2026	Nº Compromiso SIIF	9526
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.SERVICIOS PROFESIONALES EN EL GRUPO DE RELACIONES CORPORATIVAS E INTERNACIONALES DE LA REGIONAL ATLÁNTICO, EJERCIENDO EL ROL DE ABOGADO DE VÍA ADMINISTRATIVA RADICADO 08-9-2026-001517...PZO 20/12/2026		


DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 37.392.618
Valor Bruto Pago:	\$ 4.877.298,00	Valor Total del Contrato:	\$ 53.650.278
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 32.515.320

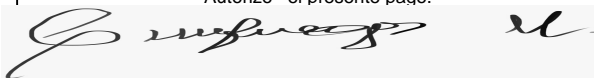
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.877.298	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.877.298		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.019.998	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9503445642	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.019.998,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.950.919	\$ 1.950.919	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.877.298,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 243.900	\$ 243.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.200	\$ 312.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 10.200	\$ 10.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	56.577,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 160.000	\$ -	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	\$ 125.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.006.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.290.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.820.721,00	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Prestar servicios profesionales en las diversas gestiones jurídicas relacionadas con los trámites de compensación	
Prestar servicios profesionales en las diversas gestiones jurídicas relacionadas con los trámites de regulación de cuota	
Prestar servicios profesionales en las diversas gestiones jurídicas relacionadas con los trámites de fiscalización	
Prestar servicios profesionales en las diversas gestiones jurídicas relacionadas con los trámites de en los procesos de vía administrativa	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumpli 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
 HERIBERTO ABRAHAM VENGOECHEA HERNANDEZ 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 periodo 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.  RODRIGO CIENFUEGOS MOLINA 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 1045724123		VENGOECHEA HERNANDEZ HERIBERTO ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 No 41-27 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014202000	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	247359231	9503445642	I	2026/05/08	2026/04/23	BANCOLOMBIA	0	\$566,300

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)						\$1,950,920	\$312,200			\$1,950,920	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,920	\$10,200			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,950,920	\$312,200			\$1,950,920	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,920	\$10,200			\$0	\$0						
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,950,920	\$312,200			\$1,950,920	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,920	\$10,200			\$0	\$0						
1	CC	1045724123	VENGOECHEA HERIBERTO	25-14	30	\$1,950,920	\$312,200	EPS005	30	\$1,950,920	\$243,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,950,920	\$10,200	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)					\$1,950,920	\$312,200			\$1,950,920	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,920	\$10,200			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045724123		VENGOECHEA HERNANDEZ HERIBERTO ABRAHAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 70 No 41-27 apto 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014202000	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	247359231	9503445642	I	2026/05/08	2026/04/23	BANCOLOMBIA	0	\$566,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
TOTAL				1	\$566,300	\$0	\$0	\$566,300	