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 DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**29 de Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**73007-968641**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JESUS ANTONIO VECINO VALERO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	91.535.190	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	javecino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	055046290003985 2
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**	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

Nº del contrato:	8888754/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**10026**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, COMO DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA CONSTRUCCIÓN, DISEÑO, ADECUACIÓN, ADAPTACIÓN...RADICADO: 08-9-2026-000956...PZO 30/12/2026

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 39.080.000
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:		**$ 4.885.000,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.195.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.885.000**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.481.800**	**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		----------	**9504179321**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.481.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.885.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700	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 I		$ 10.200	$ 10.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
		$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	56.666,00	1,160%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
		$		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 292.200		-	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		$ 488.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 837.984	$ 228.300		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 827.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.481.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.828.334,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Respondi de manera diaria y oportuna a las comunicaciones de los integrantes de la línea de producción

Brinde respaldo desde la función asignada a las acciones orientadas a la planificación, ejecución y fortalecimiento

Realice el proceso de maquetación en HTML5 responsivo para el desarrollo de un recurso educativo digital

Realice el diseño e implementación de las actividades didácticas asignadas según plan de trabajo establecido

Empaquetar archivos fuentes y ejecutables de los recursos educativos digitales, recuadros, información del programa

Realice el diseño y desarrollo de componentes interactivos, actualizaciones para la construcción de recursos educativos digitales

Asisti y participe en las reuniones de seguimiento agendadas por la línea de producción y demás reuniones requeridas en general

Realice informes de actividades y demás requeridos por el supervisor y/o la Dirección de Formación Profesional

Di cumplimiento con la entrega de productos asignados en los tiempos definidos

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

Jesus A Vecino.

JESUS ANTONIO VECINO VALERO
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,

Rene Barboza

RENE GREGORIO BARBOZA PEREZ
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
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/05/26 10:01:37 USUARIO: SIC - C.C. 91535190

MES	DIAS	HONORARIOS	4.885.000,00
ENERO	0	0	0,00%
FEBRERO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
MARZO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
ABRIL	30	$ 4.885.000,00	9,09%
MAYO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
JUNIO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
JULIO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
AGOSTO	30	$ 4.885.000,00	9,09%
SEPTIEMBRE	30	$ 4.885.000,00	9,09%
OCTUBRE	30	$ 4.885.000,00	9,09%
NOVIEMBRE	30	$ 4.885.000,00	9,09%
DICIEMBRE	30	$ 4.885.000,00	9,09%
TOTAL	**330**	**$ 53.735.000,00**	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91535190		VECINO VALERO JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 55 A NO. 165-27 INT 16 APT 501	BUCARAMANGA-SANTANDER	3030315	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	301810063	9504179321	I	2026/05/25	2026/05/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000		$10,200		$0	$0		$567,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000		$10,200		$0	$0		$567,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000		$10,200		$0	$0		$567,200
1	CC	91535190	VECINO JESUS																	23030 1	30	$1,954,000	$312,700	EPS008	30	$1,954,000	$244,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,954,000	0.522%	$10,200	0	$0	$0	No	$567,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,954,000	$312,700			$1,954,000	$244,300			$0	$0			$1,954,000		$10,200		$0	$0		$567,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,700	$0	$0	$312,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$312,700	$0	$0	$312,700
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	$244,300	$0	$0	$244,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$244,300	$0	$0	$244,300
TOTAL				**1**	**$567,200**	**$0**	**$0**	**$567,200**