

 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)		Código Regional		8
			Código Centro		910310
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		78056-995784
REGIONAL ATLÁNTICO					
CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.063.617.027			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: davidsonpadillam@gmail.com			Número de Cuenta: 08350461737		
IP/Nº de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA: NO		
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: 8867729/2026		Nº Compromiso SIIF 926		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO DINAMIZADOR DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD, PARA LA GESTIÓN DE PROCESOS DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO TECNOLÓGICO E INNOVACIÓN (I+D+I)			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2020		Al 31/05/2020		Saldo Anterior del Contrato: \$ 50.920.000	
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 70.015.000	
Valor Bruto Pago: \$ 6.365.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 44.555.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 6.365.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.365.000				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.835.000		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		-----		6011747817	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.546.000		\$ 2.546.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 318.300		\$ 318.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 407.400		\$ 407.400	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 13.300		\$ 13.300	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 288.000			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 837.984		\$ 225.000			
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.278.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.834.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.835.000,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.365.000,00	
				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 0,00 1,160%	
				- 0,00 1,160%	
				- 0,00 1,160%	
				- 0,00 1,160%	
				- 0,00 1,160%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$6.365.000,00	
SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Contribuir en la formulación y mejora de estrategias, metodologías y herramientas para el fortalecimiento del sistema de Investigación					
Apoyar técnica, administrativa y operativamente las estrategias de investigación, innovación y desarrollo tecnológico conforme a los l					
Coordinar con las áreas responsables el desarrollo de actividades relacionadas con la contratación en sus diferentes etapas, brindando					
Realizar el seguimiento administrativo y financiero de los procesos y actividades de I+D+i, asegurando su ejecución conforme a los lir					
Elaborar informes periódicos sobre la ejecución técnica y presupuestal de los proyectos de I+D+i, consolidando información veraz y com					
Participar en la formulación, evaluación y registro de proyectos de I+D+i financiados con recursos de la Ley 344 de 1996, asegurando s					
Gestionar el diligenciamiento, actualización y validación de la información reportada en los diferentes registros solicitados por la D					
Asistir la gestión de procesos relacionados con propiedad intelectual, producción académica, apropiación del conocimiento (eventos) y					
Responder oportunamente las solicitudes relacionadas con los contratos de aprendizaje, los semilleros de investigación y la participac					
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					
			DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			RICARDO JOSE CORTINA PADILLA PROFESIONAL G08		
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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063617027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 65 # 84 -120 TELÉFONO:	6053222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6011747817	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 239312287

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 407.400
SUBTOTAL:			1	\$ 407.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 318.300
SUBTOTAL:			1	\$ 318.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 13.300
SUBTOTAL:			1	\$ 13.300

VALOR SIN MORA:	\$ 739.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 739.000