



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 GUAJIRA

CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS

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

Código Regional	44
Código Centro	922210
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	40972-321379

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JOSE EDUARDO PEÑA ARMENTA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	77.031.787	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jepenaa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	19772318271
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	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**

Nº del contrato:	9198868/2026	Nº Compromiso SIIF	26926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales para brindar atención y orientación a los usuarios del ambiente virtual de aprendizaje y de los sistemas conexos, fomentando y articulando su adopción y uso en los procesos de formación, en el marco de los lineamientos y políticas institucionales.			

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 39.040.000
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 53.517.333
Valor Bruto Pago:	\$ 4.880.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 34.160.000

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.880.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.880.000</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.235.400</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	37043097	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.235.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.952.000	\$ 1.952.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.323.600,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 244.000	\$ 244.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.400	\$ 312.400	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 - RIOHACHA	12.971,00	0,300%
	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Gua	24.400,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	24.400,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal	24.400,00	2,000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Estampilla Pro-Cultura	73.200,00	1,500%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 1.078.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.198.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.720.629,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se realiza atención de casos de incidentes en plataformas ZAJUNA y Sistemas conexos, gestionando, brindando la solución real
Se realizan y planean sesiones sincrónicas (talleres, demostraciones en vivo) y/o recursos asincrónicos en el LMS ZAJUNA
Escalamiento de casos a niveles superiores cuando el requerimiento superó el alcance operativo, Seguimiento a solicitudes hasta cerrar
Ejecución de pruebas funcionales, validación de resultados y gestión de incidencias.
Implementación de ajustes o nuevas funcionalidades en semillitas
Asistencia y participación en reuniones de seguimiento
Transferencias sobre uso de Plataforma SAVA a Instructores y coordinadores Académicos

**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

**JOSE EDUARDO PEÑA ARMENTA  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**ULISES RAFAEL FRIAS CONDE  
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  
MARIETH ORCASITAS PENALOZA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JOSE EDUARDO PEÑA ARMENTA CC 77031787 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JOSE EDUARDO PEÑA ARMENTA, identificado con CC 77031787 en la planilla número 37043097 Sucursal No. 0

Período pensión	2026-04	Número planilla	37043097	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2026-04	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2026-05-07		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código				
59	0			1620901	CESAR	VALLEDUPAR	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 1.952.000	\$ 312.400
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 1.952.000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 1.952.000	\$ 0
							EPS	EPS005	SANITAS	30	\$ 1.952.000	\$ 244.000
							ARL	14-23	POSITIVA	30	\$ 1.952.000	\$ 10.200
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	\$ 0

Novedades																																
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp	
																														0		