



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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	954010
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	49765-553049

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE NELSON VERA BLANDON	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	91.445.390	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jnvera@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24510414645
IP/Nº de contacto:	3118949620	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.			
Ninguno 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9165136/2026	Nº Compromiso SIIF	10926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO GESTIÓN, EJECUCIÓN DE FORMACIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA, APORTANDO FORTALECIMIENTO ECONOMÍA POPULAR, FAMILIAR, ÉTNICA, COMUNITARIA, CAMPESENA V. 2026. PL270 VR MES\$4.737.497				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.898.732
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.161.235

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.022.553	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.760.050		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.468.145	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Mayo	Abril		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4653461123	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.468.145,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	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 II	\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00 15%
	\$		Reteica - 8299	0,00 0,600%
	\$			0,00 0,600%
	\$			0,00 0,600%
	\$			0,00 0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
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	\$ 576.005		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Sobretasa Bomberil	0,00 10,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 1.156.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.273.000			
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 4.737.497,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EN EL MES DE MAYO SE REALIZARON ACTIVIDADES CONCERNIENTES A LA COMPETENCIA DE Alimentar especie animal según manuales técnicos y normativa . Donde el aprendiz , realizó las siguientes actividades . ALISTAR LAS INSTALACIONES, EQUIPOS E INSUMOS PARA LA ALIMENTACIÓN DE LAS AVES DE ENGORDE, APLICANDO PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.

INTERACTUAR CON LAS AVES DE ENGORDE PARA IDENTIFICAR CONDICIONES Y APLICAR BUENAS PRÁCTICAS DE BIENESTAR ANIMAL DURANTE LA ALIMENTACION.

SUMINISTRAR LAS RACIONES DE ALIMENTO Y AGUA PARA POLLOS DE ENGORDE SEGÚN PARÁMETROS TÉCNICOS Y PROTOCOLOS ESTABLECIDOS

REPORTAR LA INFORMACIÓN, CUMPLIENDO EL PLAN DE ALIMENTACIÓN Y LOS PROTOCOLOS TÉCNICOS.

Fecha de pago de seguridad social: 12/05/2026. Extemporáneo : SI NO X. Según obligaciones generales de mi contrato.

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

**JOSE NELSON VERA BLANDON
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.
El Supervisor,

**DIANA CAROLINA LOPEZ MARTINEZ
INSTRUCTOR G09**

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
ELMER FAIR SANTANA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

