

 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 MAGDALENA DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47		
			Código Centro		101047		
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		87603-940170		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		EDGARDO JIMENEZ BRUGES		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		12.563.714		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		zul.cano@misena.edu.co		Número de Cuenta:		24091866240	
IP/N° de contacto:		3246002977		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							
N° del contrato:		9102774/2026		N° Compromiso SIIF		9826	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM Y GEST: APOYO FORTALECIMIENTO TEMÁTICO, TÉCNICO Y METODOLÓGICO PROCESOS EXTENSIÓN CAMPESINA Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO TRANSICIÓN AGROECOLÓGICA Y LA GENERACIÓN DE VALOR PRODUCCIONES NÚCLEOS CAMPESINOS IDENTIFICADOS EN LA REGIONAL.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/05/2026		Al		31/05/2026	
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 44.285.912	
Valor Bruto Pago:		\$ 5.535.739,00		Valor Total del Contrato:		\$ 60.893.129	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 38.750.173	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 5.535.739		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 1.153.299		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.689.038				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.534.338		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9503283576		4.534.338,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296		\$ 2.214.296		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800		\$ 276.800		6.057.938,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300		\$ 354.300		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		0,00	
ARL		\$ 11.600		\$ 11.600		IVA (Si es RESPONSABLE)	
						0,00	
						19%	
						Menos Retención en la Fuente	
						0,00	
						15%	
						Menos Retencion IVA	
						42.406,00	
						0,700%	
						Reteica - 8299 - SANTA MARTA	
						-	
						0,00	
						0%	
						-	
						0,00	
						0%	
						-	
						0,00	
						0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				-	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				-	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				-	
Dependientes hasta		\$ -				-	
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		-	
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.512.000		Pro-Hospital	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.824.000				133.781,00	
						2,000%	
						Otras Retenciones	
						0,00	
						0,000%	
						Otras Retenciones	
						0,00	
						0,000%	
						Otras Retenciones	
						0,00	
						0,000%	
						Otras Retenciones	
						0,00	
						0,000%	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	
						0,00	
						VALOR A PAGAR	
						\$5.359.552,00	
SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
1-ajustes a los listados de materiales de los planes de acción de los núcleos asignados.							
2-intercambio de saberes sobre orientación en el uso del agua y la conservación del ecosistema							
3-Día de campo, En la realización de prácticas y técnicas en la siembra para la soberanía alimentaria							
4-Día de campo: En la implementación de barreras vivas que actúen como refugio y fuente de alimento para las abejas							
5-Cargue de evidencias de los núcleos en drive							
6-reunión virtual de seguimiento para identificación de la Red popular con el equipo nacional							
7-Reunion de equipo en consolidacion de materiales a nucleos							
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							
EDGARDO JIMENEZ BRUGES 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 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,							
RAFAEL ERNESTO PACHECO CABANA 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 RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE DIRECTOR REGIONAL C G05							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12563714		JIMENEZ BRUGES EDGARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 19A # 11C-40	SANTA MARTA-MAGDALENA	4204790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	27276648		9503283576	I	2026/05/06	2026/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	\$661,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,216,000	\$354,600			\$2,216,000	\$277,000			\$0	\$0			\$2,216,000	\$23,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,216,000	\$354,600			\$2,216,000	\$277,000			\$0	\$0			\$2,216,000	\$23,200	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$2,216,000	\$354,600			\$2,216,000	\$277,000			\$0	\$0			\$2,216,000	\$23,200	\$0
1	CC	12563714	JIMENEZ EDGARDO	25-14	30	\$2,216,000	\$354,600	EPS037	30	\$2,216,000	\$277,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,216,000	\$23,200	0
Total Afiliados(1)					\$2,216,000	\$354,600			\$2,216,000	\$277,000			\$0	\$0			\$2,216,000	\$23,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12563714		JIMENEZ BRUGES EDGARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 19A # 11C-40	SANTA MARTA-MAGDALENA	4204790	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	27276648	9503283576	I	2026/05/06	2026/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	13	\$661,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$354,600	\$3,300	\$0	\$357,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$354,600	\$3,300	\$0	\$357,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,200	\$300	\$0	\$23,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,200	\$300	\$0	\$23,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,000	\$2,600	\$0	\$279,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$277,000	\$2,600	\$0	\$279,600	
TOTAL				1	\$654,800	\$6,200	\$0	\$661,000	