



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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920810
Fecha Elaboración	Julio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	31255-842227

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIRO ENRIQUE BARRIOS DONADO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	8.733.179	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jbarriosd@misena.edu.co	Número de Cuenta:	47456122007
IP/N° de contacto:	05	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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9045778/2026	Nº Compromiso SIIF	10326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN PRESENCIAL Y VIRTUAL: BILINGÜISMO ONBASE 08-9-2026-002046			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 14.212.491
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 37.426.226
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.497,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 9.474.994

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.140.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Julio	Junio					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9505641900	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.140.497,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título 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 I		\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retencion IVA		0,00	15%	
		\$		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		54.955,00	1,160%	
		\$				-	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		\$ -				-	0,00	0%
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		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Renta Exenta 25% \$27.583.640		\$ 1.047.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.127.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.682.542,00		

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realización de talleres técnicosy de inglés general. Glosarios técnicos. Estrategias para interpretación de textos.

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

JAIRO ENRIQUE BARRIOS DONADO
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.
El Supervisor,

- 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.

CLAUDIA PATRICIA JIMENEZ DE LA HOZ
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

HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 8733179		BARRIOS DONADO JAIRO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jairobarrios@yahoo.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007127755

Clave: **9505641900**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/07/17	0	\$0	\$566,000

Periodo Pensión: 2026-06

Periodo Salud: 2026-06

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$312,000
COLPENSIONES		1	\$312,000
ARL	1	1	\$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$10,200
EPS	1	1	\$243,800
SANITAS		1	\$243,800
SUBTOTAL			\$566,000
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$566,000

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8733179		BARRIOS DONADO JAIRO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 D # 40 49 APTO 4 B TORR 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06		9505641900	I	2026/07/17			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																Total 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	vcl	irt	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0		\$566,000
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0		\$566,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0		\$566,000
1	CC	8733179	BARRIOS JAIRO																	25-14	30	\$1,950,000	\$312,000	EPS005	30	\$1,950,000	\$243,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,950,000	\$10,200	0	\$0	\$0	No	\$566,000
Total Afiliados (1)																						\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0		\$566,000

RESUMEN DE PAGO										RIESGO				CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)														25-14		900,336,004		7		1		\$312,000		\$0		\$0		\$312,000	
COLPENSIONES																				1		\$312,000		\$0		\$0		\$312,000	
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		\$243,800		\$0		\$0		\$243,800	
SANITAS														EPS005		800,251,440		6		1		\$243,800		\$0		\$0		\$243,800	
TOTAL																				1		\$566,000		\$0		\$0		\$566,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8733179		BARRIOS DONADO JAIR ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 D # 40 49 APTO 4 B TORR 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	418031826	9505641900	I	2026/07/17	2026/06/24	BANCOLOMBIA	\$566,000

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0
1	CC 8733179	BARRIOS JAIRO	25-14	30	\$1,950,000	\$312,000	EPS005	30	\$1,950,000	\$243,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,950,000	\$10,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,950,000	\$312,000			\$1,950,000	\$243,800			\$0	\$0			\$1,950,000	\$10,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8733179		BARRIOS DONADO JAIRO ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 69 D # 40 49 APTO 4 B TORR 2	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	418031826	9505641900	I	2026/07/17	2026/06/24	BANCOLOMBIA	0	\$566,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,000	\$0	\$0	\$312,000	
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	\$243,800	\$0	\$0	\$243,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$243,800	\$0	\$0	\$243,800	
TOTAL				1	\$566,000	\$0	\$0	\$566,000	