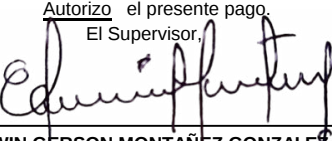


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68					
			Código Centro		912210					
			Fecha Elaboración		17 de Julio de 2026					
			Versión		ENERO - 1,26					
			ID de Proceso		85502-116091					
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos:		JOSÉ ENRIQUE MESA CORREA		Banco a consignar:						
Cédula de Ciudadanía		13.718.774		Tipo de cuenta:						
Correo electrónico:		jemesac@sena.edu.co		Número de Cuenta:						
IP/Nº de contacto:		73303		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?						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:		9146158/2026		Nº Compromiso SIIF		20026	Número de pagos durante la vigencia del contrato		9	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL INSTRUCTOR EN CUMPLIMIENTO DE LAS METAS TOTALES DE LA ESTRATEGIA POBLACION CAMPESENA DEL CASA SENA REGIONAL SANTANDER AREA PECUARIA PL 8 MESES VR MES \$4.737.497								
(Descripción del servicio prestado)										
DATOS PERIODO DEL PAGO										
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 15.791.657
Número de pago		6						Valor Total del Contrato:		\$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00						Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.054.160
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		\$ 629.100		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.366.597								
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.604.697		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR										
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.604.697,00		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		4657053313		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.366.597,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00		0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00		15%
ARL II		\$ 19.800		\$ 19.800		Reteica - 8530 - PIEDECUESTA		16.100,00		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		\$ -				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		\$ -				Otras Retenciones		0,00		0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00		0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 31.031.595		\$ 1.202.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.456.000								
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
						VALOR A PAGAR		\$ 4.721.397,00		
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIUNO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Formación grupo 3514178 - criar gallinas ponedoras con alimentación alterna para producir huevos semicriollo. 3514178 - criar gallina										
3555860 - cría y levante de pollo de engorde con alimentación balanceada para mejorar las condiciones físico químicas del producto fir										
Socialización programas de formación del programa Campe SENA										
3561652 - construcciones en aves de postura 3567504 - aplicación del plan sanitario en granjas de producción de huevo										
Listado de asistencia Listado actas concertación de horario 3568402 - prácticas de manejo en la producción de pollos de engorde.										
Se ayudo a un productor de la vereda la Bateca con problemas de Ph en su proyecto piscicola										
3514178 evaluación resultados de aprendizaje 3517864 evaluación resultados de aprendizaje										
3514178 evaluación resultados de aprendizaje										
3517864 evaluación resultados de aprendizaje 3544571 evaluación resultados de aprendizaje										
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										
						JOSÉ ENRIQUE MESA CORREA 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 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.						EDWIN GERSON MONTAÑEZ GONZALEZ INSTRUCTOR				
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 CAMILO ERNESTO DURAN CASTILLA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)										

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13718774
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ENRIQUE MEZA CORREA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 3 A 5 31 BR LOS NARANJOS TELÉFONO:	6999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4657053313	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		9997486009

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	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 19.800
SUBTOTAL:			1	\$ 19.800

VALOR SIN MORA:	\$ 559.900
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 559.900