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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**72646-336828**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YURI STEPHANI VANEGAS ROJAS	**Banco a consignar:**	BANCO COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	1.014.211.901	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ingstephanivr@gmail.com	**Número de Cuenta:**	2802006654
IP/Nº de contacto:		**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**	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:	8898068/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**2326**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN, MANTENIMIENTO, SEGUIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL (SIGA)

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**30/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.736.420
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.867.208
Valor Bruto Pago:			**$ 4.684.105,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.052.315

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.684.105	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	**$ 4.684.105**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.105.205**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.105.205,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9509575740**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.684.105,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.873.642	$ 1.873.642	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 234.300	$ 234.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 299.800	$ 299.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.800	$ 9.800	Reteica - 8299	0,00	1,160%
		$		-	0,00	1,160%
		$		-	0,00	1,160%
		$		-	0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	1,160%
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%	$ 41.375.460	$ 1.035.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.703.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.684.105,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear, identificar, desarrollar y participar activamente en las transferencias de conocimiento, inducciones, videoconferencias.

Apoyar al Centro de Formación en la identificación, medición, análisis y seguimiento de indicadores, riesgos y oportunidades.

Apoyar al Centro de Formación en la revisión y validación de los planes de mejoramiento, verificando la adecuada formulación.

Apoyar al Centro de Formación en la planeación, ejecución y documentación de visitas de verificación.

Registrar, organizar y mantener actualizada la información documentada correspondiente a los procesos.

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



YURI STEPHANI VANEGAS ROJAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

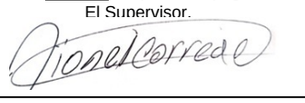
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.



LIONEL JESUS CORREA CARRASCAL
PROFESIONAL G03

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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

17/09/26 19:50:24 USUARIO: SIC - C.C. 1014211901

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014211901		VANEGAS ROJAS YURI STEPHANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 B # 119 a 20 int 7 apto 1103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3162585116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	632839928	9509575740	I	2026/09/02	2026/09/07	DAVIbank S.A.	5	$546,100

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)					$1,873,642	$299,800			$1,873,642	$234,300			$0	$0			$1,873,642	$9,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,873,642	$299,800			$1,873,642	$234,300			$0	$0			$1,873,642	$9,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,873,642	$299,800			$1,873,642	$234,300			$0	$0			$1,873,642	$9,800		$0	$0
1	CC	1014211901 VANEGAS YURI	230301	30	$1,873,642	$299,800	EPS010	30	$1,873,642	$234,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,873,642	$9,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,873,642	$299,800			$1,873,642	$234,300			$0	$0			$1,873,642	$9,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014211901		VANEGAS ROJAS YURI STEPHANI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 B # 119 a 20 int 7 apto 1103	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3162585116	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	632839928	9509575740	I	2026/09/02	2026/09/07	DAVIbank S.A.	5	$546,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$299,800	$1,200					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$299,800	$1,200	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,800	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,800	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,300	$900					$0	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$234,300	$900	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				**1**	**$543,900**	**$2,200**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$301,000
$301,000
$9,900
$9,900
$235,200
$235,200
$546,100

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA FORMATO INFORME TOMA FÍSICA BIENES EN SERVICIO	Versión: 00 Código: GIL-F-005

CIUDAD Y FECHA:	Bogotá Viernes, 05 de Junio de 2026 10:08:53 AM	**FECHA DE INICIO:**	**2026-06-05 10:08:22**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**	2026-06-05 10:08:44
NUMERO DE PLANILLA DE INVENTARIO:	TFS-20260605-83876				
REGIONAL:	8	**CENTRO DE COSTO:**	910310		
GRUPO O AREA:	9103	**RESPONSABLE DE TOMA FISICA:**	NICOLLET PATRICIA SMITH CORONADO		

TOMA FÍSICA DE BIENES AL SERVICIO - SENA/ARRENDAMIENTO/COMODATO

NOMBRE Y APELLIDO CUENTADANTE	CANTIDAD DE BIENES A CARGO EN APLICATIVO	VALOR BIENES A CARGO EN APLICATIVO	CANTIDAD BIENES INVENTARIADOS	VALOR BIENES INVENTARIADOS	CANTIDAD FALTANTES DE INVENTARIO	VALOR FALTANTES DE INVENTARIO	CANTIDAD ADICIONALES DE INVENTARIO	VALOR ADICIONALES DE INVENTARIO
YURI STEPHANI VANEGAS ROJAS	1	$1.789.685,04	1	$1.789.685,04	0	$0,00	0	$0,00
TOTALES	**1**	**$1.789.685,04**	**1**	**$1.789.685,04**	**0**	**$0,00**	**0**	**$0,00**

BIENES INVENTARIADOS POR CANTIDAD (%)	100.00%	**FALTANTES DE INVENTARIO POR CANTIDAD (%)**	0%	**ADICIONALES POR CANTIDAD (%)**	0%
BIENES INVENTARIADOS POR VALOR (%)	100.00%	**FALTANTES DE INVENTARIO POR VALOR(%)**	0%	**ADICIONALES POR VALOR (%)**	0%

OBSERVACIONES Y/O CRITERIO DE INVENTARIO: Verificación de bienes cumpliendo con directrices de Dirección General