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

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**54653-821958**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YAIR ROSENDO ARRIETA SOLAEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	7.642.853	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yairarrieta225@gmail.com	**Número de Cuenta:**	51280915681
IP/Nº de contacto:		**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

Nº del contrato:	9080170/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**30826**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2026**	**Al**	**11/09/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.737.082
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 18.949.988
Valor Bruto Pago:			**$ 1.737.082,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.737.082	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	**$ 1.737.082**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 921.782**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9510112392**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.894.999
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.900
		$	
		$	
		$	
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%	$ 17.239.775	$ 307.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.764.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	921.782,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.237.982,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - SANTA MARTA	8.666,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	34.742,00	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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.693.674,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir Formación complementaria 3572482 - MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS 3599692 - MANEJO DE LOS RESIDUOS SOLIDOS

Elaboración y actualización de guías de aprendizaje, actividades, instrumentos de evaluación y materiales de apoyo para los programas

Se realizo en cada ficha actividad de inicio para identificar estilos de aprendizajes y ajustar al curriculum.

Envío oportuno de la solicitud de programación mensual de eventos con visto bueno del coordinador académico.

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

YAIR ROSENDO ARRIETA SOLAEZ
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,

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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
GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 7642853		ARRIETA SOLAEZ YAIR ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 #3-32	SANTA MARTA-MAGDALENA	3014581429	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	24968538	9510112392	I	2026/09/11	2026/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	3	$547,100

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)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$0	$0
1	CC	7642853	ARRIETA YAIR	230201	30	$1,880,000	$300,800	ESSC24	30	$1,880,000	$235,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,880,000	$9,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,880,000	$300,800			$1,880,000	$235,000			$0	$0			$1,880,000	$9,900		$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 7642853		ARRIETA SOLAEZ YAIR ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 #3-32	SANTA MARTA-MAGDALENA	3014581429	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	24968538	9510112392	I	2026/09/11	2026/09/14	BANCO DE OCCIDENTE	3	$547,100

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	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,800	$700					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$300,800	$700	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$100					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,900	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$600					$0	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$235,000	$600	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$545,700	$1,400	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$301,500
$301,500
$10,000
$10,000
$235,600
$235,600
$547,100

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 7642853		ARRIETA SOLAEZ YAIR ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 #3-32	SANTA MARTA-MAGDALENA	3014581429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09		9511763795	I	2026/10/14			0	

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)					$689,334	$110,300			$689,334	$86,200			$0	$0			$689,334	$3,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$689,334	$110,300			$689,334	$86,200			$0	$0			$689,334	$3,600		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$689,334	$110,300			$689,334	$86,200			$0	$0			$689,334	$3,600		$0	$0
1	CC	7642853	ARRIETA YAIR	230201	11	$689,334	$110,300	ESSC24	11	$689,334	$86,200		0	$0	$0	14-23	11	$689,334	$3,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$689,334	$110,300			$689,334	$86,200			$0	$0			$689,334	$3,600		$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 7642853		ARRIETA SOLAEZ YAIR ROSENDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 #3-32	SANTA MARTA-MAGDALENA	3014581429	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-09		9511763795	I	2026/10/14			0	

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	VA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,300	$0					$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$110,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,600	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,200	$0					$0	
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$86,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$200,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

OR A PAGAR
$110,300
$110,300
$3,600
$3,600
$86,200
$86,200
$200,100

SENA	Versr611: 05 Código: GTH- F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: YAIR ROSENDO ARRIETA SOLAEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA		REGIONAL	MAGDALENA	7642853C
DIRECOON U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ El CONTRATO:			CENTRO ACUICOI.A V AGROINDUSTRI..L DE G•IRA			

C0l.PCCTR.9080170 de 2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

UQUIOAUÓH POR MUTUO IICU(ROO NUMERO Y FECHA DE CONTRATO: X		CFSIÓH		LIQUIDACIÓN ANTIOPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERA	

0EPENOE.PrlOA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES V •PELLIDOS	FIRMA
GIS'TION DE TIC		WILSON FERNANDEZ GUZMAN	
ADMINISTRACIÓN DE IX)("UMEN10S		GREY PAOLA ALVAREZ PASCUALES	
(Nlf\EGA CJ\RN◆(A Su1>r1V1\0f del tonH,Uo en l.n Regionah!• V rentro, de Forni◆loo) !,(CRITARÍA GENERAi		MARIA FERNANDA CANTILLO GARCIA	
ALMACEN f INVENTARIOS		Genera, repo1te de https://mlinventario.sena.edu.co/lniclo.asp1e y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
\ERVICK>S G(NERALf:◆ AIXIUISt.CION(!, lAdmini11,.1ción dr edificio, Contratación)		YURIS LORENA MORA CACERES	
CONTASIUDAO		HUGO RAFAEL BRITO MENDEZ	
TESORERIA		FREDIS ENRIQUE OLIVO GAME	
CCIORDINACIÓN OE· ÁRE.b./GRUPO/ ACAOEMtCA		BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO	
818UOTEtA		CAMILO ANDRES ESTRADA ALARCON	
1=======:.t:.=1t::==========			==========
OTRO			
SUP[RVI!.OR O[CONTRATO		BADIR MANUEL FLOREZ GUERRERO	

ELEMENTO◆iALT•NTU U OBUGACIONf◆PfNi'I(NTES (flebdona1 con ,u ,e,pcctlvo vato<)

OTR05>

Firma del Contratista

SENA	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA** **PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA** **RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE**	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 7642853 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 28 de Setiembre de 2026 a las 11:18:12

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.