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 NARIÑO

CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP

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

Código Regional	**52**
Código Centro	**953610**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**79548-476019**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE MAURICIO BETANCOUT PEREZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	98.389.754	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	maurobetan0618@gmail.com	**Número de Cuenta:**	695403030
IP/Nº de contacto:	3146423493	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7446211/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**24025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, CAMPESENA DEL CENTRO LOPE DURANTE LA VIGENCIA 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025**	**Al**	**31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 43.542.037
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.761.695
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 38.942.526

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.599.511**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.704.460**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9483052364**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL		$ 9.700	$ 7.500
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ 459.951	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 901.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 621.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.460,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	22.998,00	0,500%
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	**$4.576.513,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a capacitaciones del enfoque CAMPESENA y sus lineamientos en la vigencia 2025
Formación complementaria Design Thinking F 2161696 y Gestión de proyectos comunitarios F 3152613
Formación complementaria Design Thinking F 3166513 y Gestión de proyectos comunitarios F 3166514
Elaboración Cuederno de Emprendimiento de cada unidad productiva
Elaboración de Estructura de seguimiento integrada de cada unidad productiva

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

JORGE MAURICIO BETANCOUT PEREZ
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,

Andres Betancourth

ANDRES MAURICIO BETANCOURTH JURADO
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
MARCO POLO TORRES PALMA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

11/03/25 17:18:48 USUARIO: SIC - C.C. 98389754

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98389754		BETANCOURTH PEREZ JORGE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 # 1A 55 OI 22	PASTO-NARIÑO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02		9483052364	N	2025/03/13			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE 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	vct	irl	vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$135,570	$21,700			$135,570	$17,000			$0	$0			$135,570		$700		$0	$0		$39,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								$135,570	$21,700			$135,570	$17,000			$0	$0			$135,570		$700		$0	$0		$39,400
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																								$135,570	$21,700			$135,570	$17,000			$0	$0			$135,570		$700		$0	$0		$39,400
1	CC	98389754	BETANCOURTH JORGE	X							A				▫							230301	21	($1,287,930)	($206,100)	EPS005	21	($1,287,930)	($161,000)		0	$0	$0	14-23	21	($1,287,930)	0.522%	($6,800)	0	$0	$0	No	($373,900)
2	CC	98389754	BETANCOURTH JORGE	X							C											230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																						$135,570	$21,700			$135,570	$17,000			$0	$0			$135,570		$700		$0	$0		$39,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 98389754		BETANCOURTH PEREZ JORGE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 # 1A 55 OI 22	PASTO-NARIÑO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02		9483052364	N	2025/03/13			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,700	$0	$0	$21,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$21,700	$0	$0	$21,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$0	$0	$700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$0	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,000	$0	$0	$17,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$17,000	$0	$0	$17,000
TOTAL				**1**	**$39,400**	**$0**	**$0**	**$39,400**

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$39.400,00

11 mar, 2025--4:07:05 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483052364 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *3030
Código de confirmación (CUS)	1329561319
IP	0.0.0.0

Volver al comercio

Imprimir comprobante

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 98389754		BETANCOURTH PEREZ JORGE MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22 # 1A 55 OI 22	PASTO-NARIÑO	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1307575270	9482592877	I	2025/03/13	2025/03/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$373,900

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)					$1,287,930	$206,100			$1,287,930	$161,000			$0	$0			$1,287,930	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,287,930	$206,100			$1,287,930	$161,000			$0	$0			$1,287,930	$6,800		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					$1,287,930	$206,100			$1,287,930	$161,000			$0	$0			$1,287,930	$6,800		$0	$0
1	CC 98389754	BETANCOURTH JORGE	230301	21	$1,287,930	$206,100	EPS005	21	$1,287,930	$161,000		0	$0	$0	14-23	21	$1,287,930	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,287,930	$206,100			$1,287,930	$161,000			$0	$0			$1,287,930	$6,800		$0	$0

Listo

Finalizaste tu pago

BBVA

Pago exitoso

$373.900,00

3 mar, 2025--12:11:48 PM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9482592877 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *3030
Código de confirmación (CUS)	1307575270
IP	0.0.0.0

Volver al comercio

Imprimir comprobante