

	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11
			Código Centro	930310
			Fecha Elaboración	Marzo de 2025
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.	Versión	ENERO - 2.25
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	34316-603717	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:	JULIAN FELIPE AREVALO LOPEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía	1.019.048.516	Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:	jarevalol@sena.edu.co	Número de Cuenta:	17793568029	
IP/Nº de contacto:	16979	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:	7387180/2025	Nº Compromiso SIIF	12325	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLL		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/03/2025	Al	31/03/2025	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato:	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511			Ninguno
Ingresos por comisiones	\$ 0			Retencion en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.599.511			Menos, Retefuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.049.411			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9482013310		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.594.497		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 199.400		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 255.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL I	\$ 9.700	\$ 8.400		Reteica - 8299 - BOGOTÁ
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	\$ -			Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -			Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -			Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -			Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$32.784.341	\$ 1.016.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 881.000			Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente	\$			Descuentos de embargo (Si tiene)
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE		VALOR A PAGAR		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO		\$4.560.145,00		
Se desarrollaron actividades de apoyo en la planeación de los procesos del programa de formación asignado por la supervisión.				
Se realizó el seguimiento y evaluación de la etapa productiva				
Se guió de manera integral y continua a los aprendices en su formación por proyectos.				
Se realizó la evaluación de los aprendices acorde a la normatividad y registrarlos oportunamente en los aplicativos.				
Se reportaron oportunamente las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.				
Se apoyó el proceso de depuración de aprendices en cumplimiento de los lineamientos del SENA.				
Se implementaron las estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos.				
Se realizó acompañamiento técnico pedagógico a los colegios privados.				
Se cumplió con lo dispuesto en el manual de articulación vigente, en lo referente a la fase de ejecución de la formación.				
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		JULIAN FELIPE AREVALO LOPEZ 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.		ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ 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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1019048516		AREVALO LOPEZ JULIAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 132 A # 89 90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9247016	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1298192501		9482013310	I	2025/03/06	2025/02/28	BANCOLOMBIA	\$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1019048516	AREVALO LOPEZ JULIAN FELIPE	25-14	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS017	30	\$1,786,218	\$223,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$9,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,786,218	\$285,800	\$1,786,218					\$223,300		\$0	\$0		\$1,786,218	\$9,400		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
TOTAL				1	\$518,500	\$0	\$0	\$518,500	