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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**58132-659079**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDDY MUNIR RAVELO BROCHERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.195.190	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	munirravelo@gmail.com	**Número de Cuenta:**	48367609501
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 2024**	SI

¿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	SI
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:	7682421/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**211625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP.INSTRUCTOR:POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA AREA:CONSTRUCCIÓN, ONBASE 08-9-2025-008564

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.745.828
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 32.412.757
Valor Bruto Pago:	**$ 4.001.575,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.744.253

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.001.575	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	**$ 4.001.575**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.352.717**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9484452954**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.600.630	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 200.100	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 256.200	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 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		$ 400.158	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 784.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 47.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.352.717,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.545.275,00	
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 - BARRANQUILLA	35.453,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.966.122,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reuniones con los coordinadores de los planteles educativos, para presentarnos, conocer y coordinar la dinámica de la formación

Realice la presentación de la información del curso ante los aprendices. Se explica la dinámica organizacional del SENA.

Se indica a los aprendices como será el proceso de la formación

Se suministro información y conocimientos a los aprendices y se les solicitó investigaran temas relacionados con lo impartido en la formación, utilizando herramientas como consultas en le WEB,en el aula se organizan los aprendices en grupos y debaten los temas.

Se presenta información solicitada en el tiempo requerido por el supervisor.

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

FREDDY MUNIR RAVELO BROCHERO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

MILDRED YAROV ROLON NIETO
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72195190		RAVELO BROCHERO FREDDY MUNIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42B1 # 92-08	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3378659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399418597	9484452954	I	2025/04/23	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$495,300

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)																						$1,600,630	$256,200			$1,600,630	$200,100			$0	$0			$1,600,630		$39,000		$0	$0		$495,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,600,630	$256,200			$1,600,630	$200,100			$0	$0			$1,600,630		$39,000		$0	$0		$495,300
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,600,630	$256,200			$1,600,630	$200,100			$0	$0			$1,600,630		$39,000		$0	$0		$495,300
1	CC	72195190 RAVELO FREDDY																		23020 1	30	$1,600,630	$256,200	EPS010	30	$1,600,630	$200,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,600,630	2.436%	$39,000	0	$0	$0	No	$495,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,630	$256,200			$1,600,630	$200,100			$0	$0			$1,600,630		$39,000		$0	$0		$495,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72195190		RAVELO BROCHERO FREDDY MUNIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 42B1 # 92-08	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3378659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399418597	9484452954	I	2025/04/23	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	$495,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,200	$0	$0	$256,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,200	$0	$0	$256,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,100	$0	$0	$200,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,100	$0	$0	$200,100
TOTAL				1	$495,300	$0	$0	$495,300

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Abr 2025 11:56:05

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1399418597

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
192.168.12.180

Fecha
9 Abr 2025 11:56:05

Referencia 2
CC

Número de factura
9484452954

Referencia 3
72195190

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9484452954

Valor del Pago
$495,300

Número de comprobante
TR1154568597

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9501**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA