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	**99646-555740**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUBIEL JOSE MUÑOZ ALMARIO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.265.974	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rjmunoz@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	77156665684
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**	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:	7571582/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**197025**	**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 CONSTRUCCIÓN.ONBASE 08-9-2025-005626

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.612.443
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.213.860
Valor Bruto Pago:	**$ 4.001.575,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.610.868

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	**$ 2.137.017**	**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		----------	**9484720050**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.600.630	$ 720.284
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 200.100	$ 90.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 256.200	$ 115.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 3.800
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		$ 161.500	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 400.158	
Salud hasta	$ 796.784	$ 126.200	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 712.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 686.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.137.017,00	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)	1.031.230,00	
VALOR A PAGAR	**$2.934.892,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACIÓN VIRTUAL A LAS FICHAS :3195079 Y 3195078 y 3195081 COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES 2: COSTOS DIRECTOS

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

RUBIEL JOSE MUÑOZ ALMARIO
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 MERCEDES BELTRAN MEDINA
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/04/25 12:16:12 USUARIO: SIC - C.C. 72265974

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 72265974		MUÑOZ ALMARIO RUBIEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rubieljose@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3005669882

Clave: 9484720050

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/04/21	5	$1,700	$452,900
2025/04/22	6	$1,900	$453,100
2025/04/23	7	$2,200	$453,400
2025/04/24	8	$2,500	$453,700
2025/04/25	9	$2,800	$454,000
2025/04/28	12	$3,700	$454,900
2025/04/29	13	$3,900	$455,100
2025/04/30	14	$4,200	$455,400

Periodo Pensión: 2025-03 **Periodo Salud: 2025-03**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$249,600
PORVENIR		1	$249,600
ARL	1	1	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$8,300
EPS	1	1	$195,000
SALUD TOTAL		1	$195,000
SUBTOTAL			$452,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$452,900

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	Efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72265974		MUÑOZ ALMARIO RUBIEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 D 1 N 2 109	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3691324	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		9484720050	I	2025/04/16			5	

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)																						$1,554,164	$248,700			$1,554,164	$194,300			$0	$0			$1,554,164		$8,200		$0	$0		$451,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,554,164	$248,700			$1,554,164	$194,300			$0	$0			$1,554,164		$8,200		$0	$0		$451,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,554,164	$248,700			$1,554,164	$194,300			$0	$0			$1,554,164		$8,200		$0	$0		$451,200
1	CC	72265974	MUÑOZ RUBIEL																	230301	30	$1,554,164	$248,700	EPS002	30	$1,554,164	$194,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,554,164	0.522%	$8,200	0	$0	$0	No	$451,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,554,164	$248,700			$1,554,164	$194,300			$0	$0			$1,554,164		$8,200		$0	$0		$451,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72265974		MUÑOZ ALMARIO RUBIEL JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 34 D 1 N 2 109	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3691324	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		9484720050	I	2025/04/16			5	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,700	$900	$0	$249,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$248,700	$900	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$100	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$100	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,300	$700	$0	$195,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$194,300	$700	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$451,200**	**$1,700**	**$0**	**$452,900**

Gmail Rubiel Jose Muñoz Almario <rubieljose@gmail.com>

Pago exitoso

1 mensaje

NEQUI <somos@nequi.com.co> 17 de abril de 2025, 23:13
Para: rubieljose@gmail.com



¡Pago exitoso!

Hiciste un pago en APORTES EN LINEA por $452.900,00
Fecha: El 17 de abril de 2025
Hora: 11:12 PM

Puedes ingresar a tu app Nequi en la opción de Movimientos y revisar el detalle de este pago.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos al chat de nuestra página web: www.nequi.com.co en el botón de "Ayuda" o llama a la línea de atención: (+57) 300 600 0100

¿Ya nos sigues en redes? ¡Siempre tenemos cosas nuevas!



Nequi