

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85				
			Código Centro		951910				
			Fecha Elaboración		Mayo de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		86270-306099				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		MAURICIO POVEDA TEJADA		Banco a consignar:		AV VILLAS			
Cédula de Ciudadanía		6.771.959		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		povedat@sena.edu.co		Número de Cuenta:		663783921			
IP/N° de contacto:		3102058462		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
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									
N° del contrato:		7340617/2025		N° Compromiso SIIF	8225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL DE 160 HORAS AL MES O PROPORCIONAL A SU EJECUCIÓN, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CAFEC, PARA LA RED DE CONOCIMIENTO CULTURA, RAD.85-9-2025-000333							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/04/2025	Al	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 46.759.857			
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:		\$ 55.827.358			
Valor Bruto Pago:	\$ 5.333.824,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 41.426.033			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.333.824		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		\$ 5.333.824		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.535.524		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.535.524,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9484633502		Base retención en la fuente a titulo de ICA		5.333.824,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.133.530		\$ 2.133.530		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 266.700		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 341.400		\$ 341.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 11.200		\$ 11.200		Reteica - 8211 - PAZ DE ARIPORO		32.003,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 1.179.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.004.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$5.301.821,00	
SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS UN MIL OCHOCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
INTERPRETACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES Grupo 2997870 ARREGLAR OBRAS MUSICALES SEGÚN ESTILO Y FORMATO DEL PROYECTO CREATIVO Actividades									
Aplicar conceptos de orquestación al arreglo propios del estilo y lenguaje musical realizar escrituras polifónicas para distintos									
formatos instrumentales de géneros musicales INTERPRETACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES Grupo 3174777 Actividades: Apropiación de la									
dinámica institucional SENA: historia, misión, visión, objetivos y funciones. símbolos: bandera, escudo, himno, logo símbolo. estructu									
ra organizacional: nivel táctico, estratégico y operativo. normatividad: reglamento del aprendiz.Complementaria: INICIACIÓN EN ARMONÍA									
MUSICAL. Actividades: Aplicación de acordes en acompañamiento de obras musicales según parámetros técnicos de arreglos propios del									
estilo, género y lenguaje musical. Identificar los diferentes melódicos y/o armónicos según la distancia existente. SEGUIMIENTO ETAPA									
PRACTICA Grupo:2997870. ACTIVIDADES ADICIONALES: Alistamiento y mantenimiento instrumental musical.									
Total, Horas: ejecutadas 160 Total horas cobradas 160.									
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						<div></div> <div>MAURICIO POVEDA TEJADA</div> <div>EL CONTRATISTA</div>			
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									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago.			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,			
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.									
						CARLOS AUGUSTO PINTO HERNANDEZ			
						COORDINADOR ACADÉMICO			
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									
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA									
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 6771959		POVEDA TEJADA MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 # 21A - 31	YOPAL-CASANARE	3102058462	Si	
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	1000000575	9484633502	I	2025/04/14	2025/04/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$619,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200	\$0
1	CC	6771959	POVEDA MAURICIO	230301	30	\$2,133,530	\$341,400	EPS005	30	\$2,133,530	\$266,700	0		\$0	14-23	30	\$2,133,530	\$11,200	0
Total Afiliados(1)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6771959		POVEDA TEJADA MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 14 # 21A - 31	YOPAL-CASANARE	3102058462	Si

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	1000000575	9484633502	I	2025/04/14	2025/04/14	BANCO DE BOGOTA	0	\$619,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,400	\$0	\$0	\$341,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700	
TOTAL				1	\$619,300	\$0	\$0	\$619,300	