

 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 CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		27	
			Código Centro		952210	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		30324-386071	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 11.806.281			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jvaloyes@sena.edu.com			Número de Cuenta: 17791950449			
IP/Nº de contacto: 12041			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: 7555382/2025		Nº Compromiso SIIF 13225		Número de pagos durante la vigencia del contrato		5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE OCHENTA Y CUATRO (84) INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES EN LOS PROGRAMAS DE OFERTA RE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/05/2025		Al 31/05/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 17.246.031
Número de pago 3				Valor Total del Contrato:		\$ 27.024.708
Valor Bruto Pago:		\$ 5.333.824,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.912.207
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		\$ 3.136.142		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a título de RENTA 3.136.142,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9485884813		Base retención en la fuente a título de ICA 4.725.724,00
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 I		\$ 11.200		\$ 11.200		Reteica - 8551 - QUIBDO 9.451,00 0,200%
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%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Pro Utch 80.007,00 1,500%
Dependientes hasta		\$ 533.382				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 16.392.170		\$ 1.045.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.787.000				0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
						VALOR A PAGAR \$5.244.366,00
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se continua con el proceso de elaborar el portafolio del instructor,Se están elaborando las guías de aprendizaje, planteando en ella las actividades a desarrollar por parte de los aprendices.						
Reunión con los instructores designados para impartir formación transversal dentro del técnico en recreación						
De acuerdo a los parámetros de calidad y del código de integridad del SENA se desarrollan las estrategias de enseñanza-aprendizaje de formación profesional de acuerdo al calendario lectivo.						
Procedemos a reportar de forma oportuna en el Sistema Optimizado para la Formación Integral del Aprendizaje SOFÍA PLUS, todas las actividades que de acuerdo con los procesos y procedimientos del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA.						
Se brindó asesoramiento personalizado a los aprendices, retroalimentación y evaluación de sus actividades,se realizaron procesos de evaluaciones a los conocimientos previos adquiridos por medio de evaluaciones escritas y verbales dentro de los ambiente de formacion						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
				JULIO CESAR VALOYES ESCOBAR EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.						
				CANDIDA ASPRILLA JARAMILLO 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 JHON DERLYNG CARDONA DELGADO DIRECTOR 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 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 93 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4735610	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	52076469	9485884813	I	2025/05/20	2025/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$619,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530
1	CC 11806281	VALOYES JULIO	Z30301	30	\$2,133,530	\$341,400	EP50001	30	\$2,133,530
Total Afiliados(1)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530
				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$2,133,530	\$11,200			\$0
					\$2,133,530	\$11,200			\$0
					\$2,133,530	\$11,200			\$0
				14-23	\$0	\$11,200		0	\$0
					\$2,133,530	\$11,200			\$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 11806281		VALOYES ESCOBAR JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ClI 95 # 71-11 Apt 601 Torre 4 Etapa3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4735610	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	52076469	9485884813	I	2025/05/20	2025/05/12	BANCO DE OCCIDENTE	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
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)		EPS001	830,113,831	0	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700
TOTAL					1	\$619,300	\$0	\$0	\$619,300