

 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)		Código Regional	68	
			Código Centro	954610	
	REGIONAL SANTANDER		Fecha Elaboración	Mayo de 2025	
	CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Versión	ENERO - 2.25	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	62790-719388	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: YORMAN ANDRES FONTECHA REYES		Banco a consignar: BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía 1.101.759.866		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: afontechar@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0857033526			
IP/Nº de contacto:		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?					
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 7648951/2025		Nº Compromiso SIIF 72725		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SP DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR FPI, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROG DE FORMACIÓN TITULADA VIRTUAL DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y NORMATIVIDAD VIGENTE EN EL ÁREA SISTEMAS			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2025		Al 31/05/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 32.311.627	
Número de pago 3				Valor Total del Contrato: \$ 38.633.467	
Valor Bruto Pago: \$ 4.214.560,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 28.097.067	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.214.560		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 \$ 4.214.560		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.787.260		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 2.787.260,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	33183229	Base retención en la fuente a título de ICA 4.214.560,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.685.824	\$ 1.685.824	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 210.800	\$ 210.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 269.800	\$ 269.800	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL II		\$ 17.700	\$ 17.700	Reteica - 8543 - VELEZ 8.429,00	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		\$ -		- 0,00	0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00	0%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00	0%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00	0%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341	\$ 929.000	- 0,00	0%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.393.000		- 0,00	0%
Retención en la Fuente Contingente		\$		- 0,00	0%
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				VALOR A PAGAR	\$4.206.131,00
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL CIENTO TREINTA Y UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ficha 2758376 competencia desarrollar la solución de software total horas 20					
Ficha 2758377 competencia desarrollar la solución de software total horas 20					
Ficha 2977517 competencia Diseñar la solución de software de acuerdo con procedimientos y requisitos técnicos. total horas 56					
Ficha 2834891 competencia Desarrollar la solución de software de acuerdo con el diseño y metodologías de desarrollo. total 36 horas					
Ficha 2879731 competencia Desarrollar la solución de software de acuerdo con el diseño y metodologías de desarrollo. total 36 horas					
Total horas del mes de mayo 168 horas					
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					
YORMAN ANDRES FONTECHA REYES 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 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
MARTHA RUEDA MONCADA 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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101759866	0	YORMAN ANDRES FONTECHA REYES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-861	CR 3 6 78 BRR RICAUTE		3183294138		AREYESDEV@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33183229	I	2025-05-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	498.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33183229	2025-05-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	
1	CC 1101759866	FONTECHA REYES YORMAN ANDRES	1.685.824																	0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.685.824	269.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.685.824	210.800	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.685.824	17.600	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	498.200	N	2015001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1101759866	0	YORMAN ANDRES FONTECHA REYES	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
68-861	CR 3 6 78 BRR RICAUTE		3183294138		AREYESDEV@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-04	2025-04	33183229	I	2025-05-14	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	498.200	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33183229	2025-05-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.685.824	1.685.824	1.685.824	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	269.800	0	0	0	269.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	269.800	0	0	0	269.800
EPS(Administradoras: 1)				1	210.800	0	0	0	210.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	210.800	0	0	0	210.800
ARP(Administradoras: 1)				1	17.600	0	0	0	17.600
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	17.600	0	0	0	17.600
Gran Total					498.200	0	0	0	498.200