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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**922410**
Fecha Elaboración	**21 de Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**97730-714733**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NESTOR EDUARDO PEREZ OJEDA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.237.800	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nperezo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91262297565
IP/Nº de contacto:	3124028177	**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**	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	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:	7373237/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de los programas de formación titulada, complementaria y virtual programada en el CIMI y su área de influencia en la red de

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025**	**Al**	**31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.125.859
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.068.043
Valor Bruto Pago:			**$ 4.183.675,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.942.184

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.183.675	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	**$ 4.183.675**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.779.675**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9487837754**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.673.470	$ 1.673.470
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 209.200	$ 209.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 267.800	$ 267.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
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		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 927.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.408.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.779.675,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.183.675,00	
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 - 8530 - GIRON CON BOMB	25.102,00	0,600%
-	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%
Sobretasa Bomberil	1.255,00	5,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.157.318,00**	

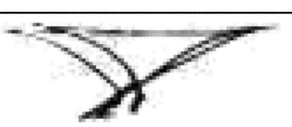
SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA 3171025 tecnico en soldadura de platina REALIZAR CORDONES EN POSICON IG CON INTERTICIO O ABERTURA CON LAMINA DE 1/4 de pulgada
ficha 3223884 tecnologos electromecanicos REALIZAR CORDONES CON ELECTRODOS 60/13 DE DIAMETRO 1/8 Y ELECTRODO DE 60710 DIAMETRO DE 1/8
ficha 3139655 tecnicos electromecanicos REALIZAR CORDONES CON ELECTRODOS 60/13 DE DIAMETRO 1/8 Y ELECTRODO DE 60710 DIAMETRO DE 1/8
FICHA 3248075 tecnologos electromecanicos REALIZAR CORDONES CON ELECTRODOS 60/13 DE DIAMETRO 1/8 Y ELECTRODO DE 60710 DIAMETRO DE 1/8
FICHA DE RECARGAS DE SOLDADURA , SOLDAR CON ELECTRODO 60/10 70/18 60/13 DIAMETRO DE 1/8 EN PLATINA DE UN CUARTO REALIZANDO RECARGAS

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



NESTOR EDUARDO PEREZ OJEDA
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,

MANUEL ENRIQUE VALENCIA MORENO
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
JORGE RICARDO ROZO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91237800		PEREZ OJEDA NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6183043	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25092853	9487837754	I	2025/07/02	2025/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	8	$479,400

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,673,000	$267,700			$1,673,000	$209,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,673,000	$267,700			$1,673,000	$209,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,673,000	$267,700			$1,673,000	$209,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	91237800	PEREZ NESTOR	25-14	30	$1,673,000	$267,700	EPS037	30	$1,673,000	$209,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,673,000	$267,700			$1,673,000	$209,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91237800		PEREZ OJEDA NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BUCARAMANGA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6183043	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	25092853	9487837754	I	2025/07/02	2025/07/10	BANCO DE OCCIDENTE	8	$479,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,700	$1,400	$0	$269,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$267,700	$1,400	$0	$269,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,200	$1,100	$0	$210,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$209,200	$1,100	$0	$210,300
TOTAL				1	$476,900	$2,500	$0	$479,400