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 ANTIOQUIA

CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

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

Código Regional	5
Código Centro	930110
Fecha Elaboración	Julio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	23098-068742

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE DAVID POLO LARA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.063.146.100	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jd.pololara@gmail.com	Número de Cuenta:	91275675313
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	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:	7826429/2025	Nº Compromiso SIIF	32225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR 5_9301_81 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL, MODALIDAD Y ETAPA DEL PROCESO DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2025	Al	31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:	$ 26.523.847
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	$ 35.569.552
Valor Bruto Pago:	$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	$ 21.924.336

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	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	$ 4.599.511	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.049.411	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		----------	9487812873
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 9.700	$ 9.700
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%	$ 26.227.473	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.998.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.411,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
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	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
Jaime Isaza Cadavid	18.398,00	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)	0,00	
VALOR A PAGAR	$4.581.113,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

5_9301_81 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL
COMO INSTRUCTOR PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL
EN EL NIVEL, MODALIDAD Y ETAPA DEL PROCESO DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN
ESTABLECIDA POR EL CENTRO DE COMERCIO EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE: GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
EN EL ÁREA TEMÁTICA DE CONTABILIDAD

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



JOSE DAVID POLO LARA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

MAGDA ELIZABETH LOPERA GRISALES
INSTRUCTOR G11

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
PATRICIA ARISTIZABAL CORREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/07/25 23:20:17 USUARIO: SIC - C.C. 1063146100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063146100		POLO LARA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 25 # 46 - 61	MONTERIA-CORDOBA	7860250	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	1597371151	9487812873	I	2025/07/02	2025/07/02	BANCOLOMBIA	0	$527,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (1 Afiliados)																						$1,778,478	$284,600			$1,778,478	$222,400			$1,778,478	$10,700			$1,778,478		$9,300		$0	$0		$527,000
Centro de Trabajo: MEDELLIN (1 Afiliados)																						$1,778,478	$284,600			$1,778,478	$222,400			$1,778,478	$10,700			$1,778,478		$9,300		$0	$0		$527,000
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,778,478	$284,600			$1,778,478	$222,400			$1,778,478	$10,700			$1,778,478		$9,300		$0	$0		$527,000
1	CC	1063146100	POLO JOSE																	25-14	30	$1,778,478	$284,600	EPS037	30	$1,778,478	$222,400	CCF04	30	$1,778,478	$10,700	14-23	30	$1,778,478	0.522%	$9,300	30	$0	$0	No	$527,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,778,478	$284,600			$1,778,478	$222,400			$1,778,478	$10,700			$1,778,478		$9,300		$0	$0		$527,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063146100		POLO LARA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 25 # 46 - 61	MONTERIA-CORDOBA	7860250	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	1597371151	9487812873	I	2025/07/02	2025/07/02	BANCOLOMBIA	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$284,600	$0	$0	$284,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$284,600	$0	$0	$284,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,700	$0	$0	$10,700
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$10,700	$0	$0	$10,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$222,400	$0	$0	$222,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$222,400	$0	$0	$222,400
TOTAL				**1**	**$527,000**	**$0**	**$0**	**$527,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063146100		POLO LARA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 25 # 46 - 61	MONTERIA-CORDOBA	7860250	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	1625674006	9488901307	N	2025/07/02	2025/07/14	BANCOLOMBIA	12	$42,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (1 Afiliados)																							$53,968	$8,600			$53,968	$6,700			$53,968	$26,000			$53,968		$300		$0	$0		$41,600
Centro de Trabajo: MEDELLIN (1 Afiliados)																							$53,968	$8,600			$53,968	$6,700			$53,968	$26,000			$53,968		$300		$0	$0		$41,600
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																							$53,968	$8,600			$53,968	$6,700			$53,968	$26,000			$53,968		$300		$0	$0		$41,600
1	CC	1063146100	POLO JOSE									A				▫					25-14	30	($1,778,478)	($284,600)	EPS037	30	($1,778,478)	($222,400)	CCF04	30	($1,778,478)	($10,700)	14-23	30	($1,778,478)	0.522%	($9,300)	30	$0	$0	No	($527,000)
2	CC	1063146100	POLO JOSE									C									25-14	30	$1,832,446	$293,200	EPS037	30	$1,832,446	$229,100	CCF04	30	$1,832,446	$36,700	14-23	30	$1,832,446	0.522%	$9,600	30	$0	$0	No	$568,600
Total			**Afiliados(1)**																				$53,968	$8,600			$53,968	$6,700			$53,968	$26,000			$53,968		$300		$0	$0		$41,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1063146100		POLO LARA JOSE DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 25 # 46 - 61	MONTERIA-CORDOBA	7860250	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	1625674006	9488901307	N	2025/07/02	2025/07/14	BANCOLOMBIA	12	$42,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$100	$0	$8,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$8,600	$100	$0	$8,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$300	$100	$0	$400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$200	$0	$26,200
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$26,000	$200	$0	$26,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,700	$100	$0	$6,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$6,700	$100	$0	$6,800
TOTAL				1	$41,600	$500	$0	$42,100