

 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		47	
			Código Centro		952910	
			Fecha Elaboración		Julio de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		81389-260321	
REGIONAL MAGDALENA						
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: KEVIN DAVID CASTRO FERNANDEZ			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 1.083.571.404			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: kdcastro@sena.edu.co			Número de Cuenta:		48224036160	
IP/N° de contacto: 53877			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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta						
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%						
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato: 7435846/2025		N° Compromiso SIIF 9125		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO DE LOGÍSTICA Y PROMOCIÓN ECOTURÍSTICA REGIONAL MAGDALENA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA, TITULADA VIRTUAL, COMPLEMENTARIA Y/O COMPLEMENTARIA VIRTUAL EN EL				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2025		Al 31/07/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 26.523.846		
Número de pago 6				Valor Total del Contrato: \$ 47.988.231		
Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.924.335		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.599.511		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		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		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9487761375		
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% \$36.062.775		\$ 1.016.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.727.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.049.411,00		
				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 - SANTA MARTA 28.526,00 0,700%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				- 0,00 0%		
				Pro-Hospital 91.990,00 2,000%		
				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 \$4.478.995,00		
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Apoyo a la coordinación académica del CLPE del Magdalena en la subsede Ciénaga.						
Gestión operativa de la formación para los diferentes grupos en la subsede Ciénaga.						
Responder por la custodia de los diferentes enseres en la subsede Ciénaga.						
Presentación de forma mensual de los reportes de ejecución de actividades, cuenta de cobro para pagos de honorarios y demás informes.						
Pago de seguridad integral.						
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				KEVIN DAVID CASTRO FERNANDEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				DEYBI ALONSO NIEBLES MORA INSTRUCTOR G10		
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 JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																				
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																	
CC 1083571404			CASTRO FERNANDEZ KEVIN DAVID				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CALLE 188 # 20-16		CIENAGA-MAGDALENA		4242652	No																	
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	1607193090		9487761375		I		2025/07/02		2025/07/07		BANCOLOMBIA			5		\$536,000																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Ciudad: CIENAGA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																																				
1	CC	1083571404	CASTRO KEVIN																	231001	30	EPS037	30		0	14-23	30	0.522%	0	No						
Total Afiliados(1)																																				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1083571404		CASTRO FERNANDEZ KEVIN DAVID		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 18B # 20-16		CIENAGA-MAGDALENA	4242652	No
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	1607193090	9487761375	I	2025/07/02	2025/07/07	BANCOLOMBIA		5	\$536,000		
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$1,000		\$0		\$295,400	
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$294,400	\$1,000		\$0		\$295,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$100		\$0		\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100		\$0		\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$800		\$0		\$230,800	
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$800		\$0		\$230,800	
TOTAL					1	\$534,100	\$1,900		\$0		\$536,000	