



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 MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

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

Código Regional	47
Código Centro	952910
Fecha Elaboración	Julio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	83665-720527

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RAFAEL ALBERTO SERRANO CASTRO	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	85.454.823	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	raserrano@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0805532942
IP/Nº de contacto:	0	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?			
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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7432046/2025	Nº Compromiso SIIF	12525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
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 area de RECURSOS HUMANOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2025	Al	31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 15.331.704
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 36.796.088
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 10.732.193

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención 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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.704.460	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	-----	9487964138-948	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.704.460,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	4.075.111,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - SANTA MARTA	28.526,00	0,700%
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	\$ -		Pro-Hospital	91.990,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 459.951		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 29.505.907	\$ 901.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.191.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		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

Fundación en el Programas de Formación Titulada, en el área de RECURSOS HUMANOS, grupo 3138611 – 210601020 atención y servicio a cliente
Planeación Pedagógica -Guía de aprendizaje Con base del análisis del Diseño Curricular en el programa de Formación: RECURSOS HUMANOS
Se realiza seguimiento a los aprendices en la etapa productiva asignados por la coordinación de los grupos 2669684 y 2669700
Presentación de la planilla de asistencia grupo 3138611
Se emitió juicio evaluativo al grupo 3138611 en la competencia Gestión de talento humano y atención al cliente
Utilizar las plataformas tecnológicas.
Reunión con el coordinador Deybi Niebles el día 14 de julio de 2025
Apoyo a la formación
Elaborar el portafolio del instructor según los procesos formativos desarrollados en el periodo de julio 2025

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

RAFAEL ALBERTO SERRANO CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

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 85454823		SERRANO CASTRO RAFAEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 F # 32-41	SANTA MARTA-MAGDALENA	4362977	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	9489318826	9489318826	N	2025/07/07	2025/07/24	BANCO DE BOGOTA	16	\$12,600

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)					\$42,391	\$6,800			\$42,391	\$5,300			\$0	\$0			\$42,391	\$200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$42,391	\$6,800			\$42,391	\$5,300			\$0	\$0			\$42,391	\$200		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$42,391	\$6,800			\$42,391	\$5,300			\$0	\$0			\$42,391	\$200		\$0	\$0
1	CC 85454823	SERRANO RAFAEL	230201	30	(\$1,791,609)	(\$286,700)	EPS037	30	(\$1,791,609)	(\$224,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,791,609)	(\$9,400)	0	\$0	\$0
2	CC 85454823	SERRANO RAFAEL	230201	30	\$1,834,000	\$293,500	EPS037	30	\$1,834,000	\$229,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,834,000	\$9,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$42,391	\$6,800			\$42,391	\$5,300			\$0	\$0			\$42,391	\$200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85454823		SERRANO CASTRO RAFAEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 F # 32-41	SANTA MARTA-MAGDALENA	4362977	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	9489318826	9489318826	N	2025/07/07	2025/07/24	BANCO DE BOGOTA	16	\$12,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$6,800	\$100	\$0	\$6,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200	\$100	\$0	\$300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$200	\$100	\$0	\$300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$100	\$0	\$5,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$5,300	\$100	\$0	\$5,400	
TOTAL				1	\$12,300	\$300	\$0	\$12,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85454823		SERRANO CASTRO RAFAEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 F # 32-41	SANTA MARTA-MAGDALENA	4362977	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	41702317	9487964138	I	2025/07/07	2025/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$524,700

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)					\$1,791,609	\$286,700			\$1,791,609	\$224,000			\$0	\$0			\$1,791,609	\$9,400		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,791,609	\$286,700			\$1,791,609	\$224,000			\$0	\$0			\$1,791,609	\$9,400		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,791,609	\$286,700			\$1,791,609	\$224,000			\$0	\$0			\$1,791,609	\$9,400		\$0	\$0
1	CC 85454823	SERRANO RAFAEL	230201	30	\$1,791,609	\$286,700	EPS037	30	\$1,791,609	\$224,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,791,609	\$9,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,791,609	\$286,700			\$1,791,609	\$224,000			\$0	\$0			\$1,791,609	\$9,400		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 85454823		SERRANO CASTRO RAFAEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 F # 32-41	SANTA MARTA-MAGDALENA	4362977	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	41702317	9487964138	I	2025/07/07	2025/07/21	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$524,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,700	\$2,500	\$0	\$289,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$286,700	\$2,500	\$0	\$289,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,000	\$2,000	\$0	\$226,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$224,000	\$2,000	\$0	\$226,000	
TOTAL				1	\$520,100	\$4,600	\$0	\$524,700	