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 BOYACÁ

CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**73460-166777**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CARO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	7.180.778	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	carodriguezcaro@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570246070396014
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**	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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7972225/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**217725**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:15-9-2025-011205 . Prestar servicios profesionales para apoyar el proceso de planeación, orientación y evaluación de las actividades de Formación Profesional Integral de conformidad con los lineamientos institucionales y la normatividad vigente que imparte el Centro De Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área Agrícola en los programas de formación titulada y

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.677.164
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.976.919
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.511,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.077.653

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 869.534	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.469.045**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.283.440**	**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		----------	**4613587094**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 711.750
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 89.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 113.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.300	$ 7.500
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		$ 546.905	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 22.949.039	$ 1.095.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 465.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.283.440,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.469.045,00	
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 - 334 - DUITAMA	33.361,00	0,610%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.566.150,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

del 01 al 04 Diutama: rebicion de los documentos pertinentes a la etapa practica de los aprendices de la ficha 2771713
del 07 al 09 Diutama: rebicion de los documentos pertinentes a la etapa practica de los aprendices de la ficha 2834552
del 10 al 11 Socha: desplazamiento al municipio de socha para visita de proyectos productivos de la ficha 2997983
del 14 al 16 Diutama: rebicion de los documentos pertinentes a la etapa practica de los aprendices de la ficha 3004979
del 17 al 18 Quipama: desplazamiento a Quipama para realizar la evaluacion final a la etapa productiva en la ficha 2778248
del 21 al 25 Diutama: rebicion de los documentos pertinentes a la etapa practica de los aprendices de la ficha 3018760
del 28 al 31 Diutama: rebicion de los documentos pertinentes a la etapa practica de los aprendices de la ficha 2778272

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

Carlos Arturo Rodriguez

CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CARO
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,

ANGELA IBETH AVENDANO FONSECA
INSTRUCTOR

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
ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/07/25 21:29:40 USUARIO: SIC - C.C. 7180778

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7180778
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ARTURO RODRIGUEZ RODRIGUEZ CARO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTA SOFIA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO 4-58	TELÉFONO:	7444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**4613587094**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/16		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990026959		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	**$ 113.930**	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	**$ 113.930**	$ 0	**$ 113.930**
SUBTOTALES:										**$ 113.930**	**$ 0**	**$ 113.930**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 89.015	$ 0	$ 0	$ 0	$ 89.015	$ 0	$ 0	$ 89.015
SUBTOTALES:													$ 89.015	**$ 0**	**$ 0**	$ 89.015

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.455	$ 7.455	$ 0	$ 0	$ 7.455
SUBTOTALES:									$ 7.455	**$ 0**	**$ 0**	$ 7.455

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINED TOTAL APORTE
1	CC 7180778	RODRIGUEZ CARO CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.786.250	$ 113.930	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.930	EPS037-NUEVA EPS	30	1.786.250	$ 89.015	$ 0	$ 89.015	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.786.250	7180778	$ 7.455		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 210.400**

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Duitama, 16 de julio de 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad: Duitama

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1150438269**	**Laura María de los Ángeles Rodriguez Cortes**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA
Nombre: CARLOS ARTURO RODRIGUEZ CARO
C.C: 7180778 de Tunja

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 7180778 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

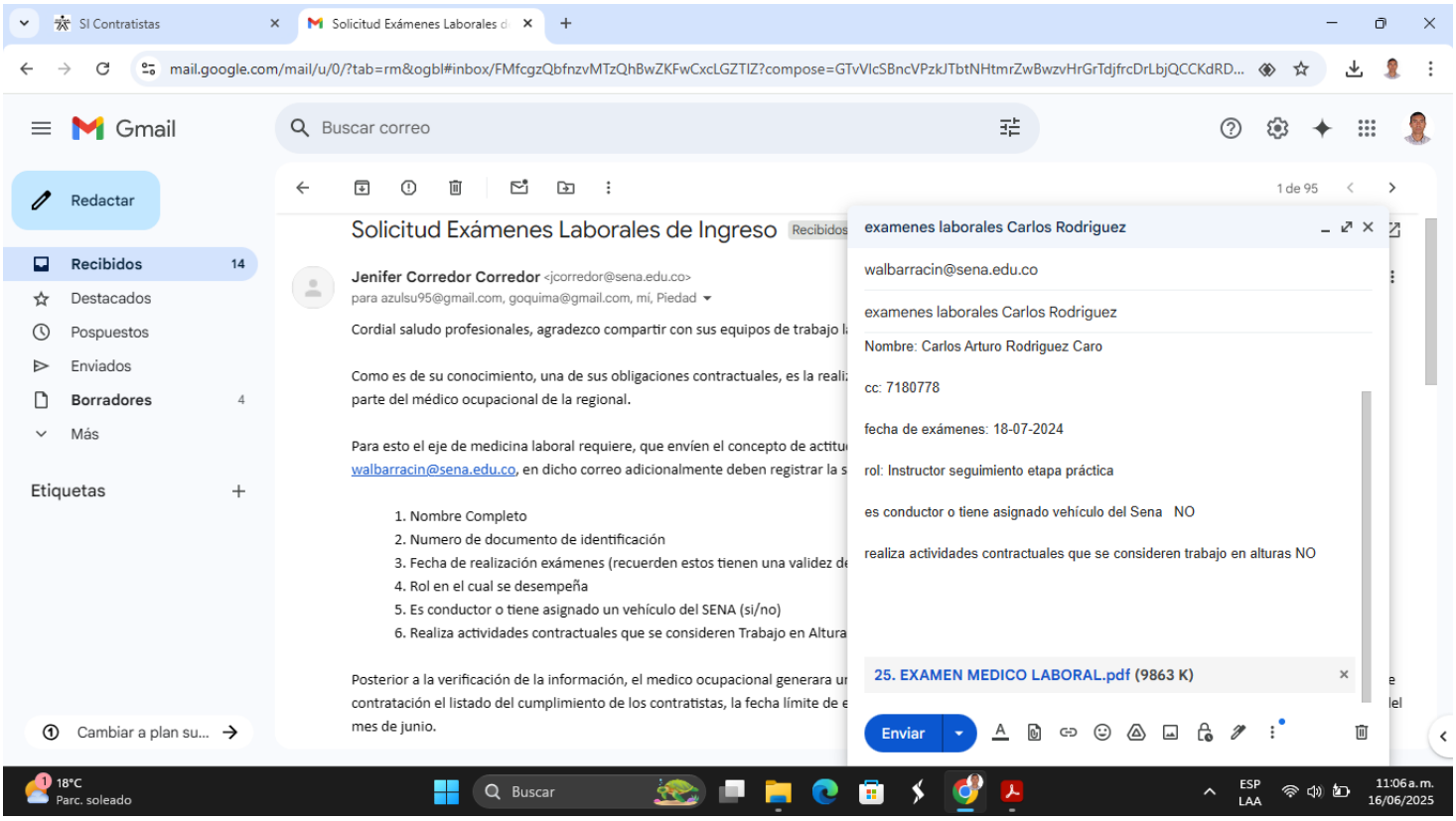
Se expide en Bogotá el 15/07/2025 05:01 PM

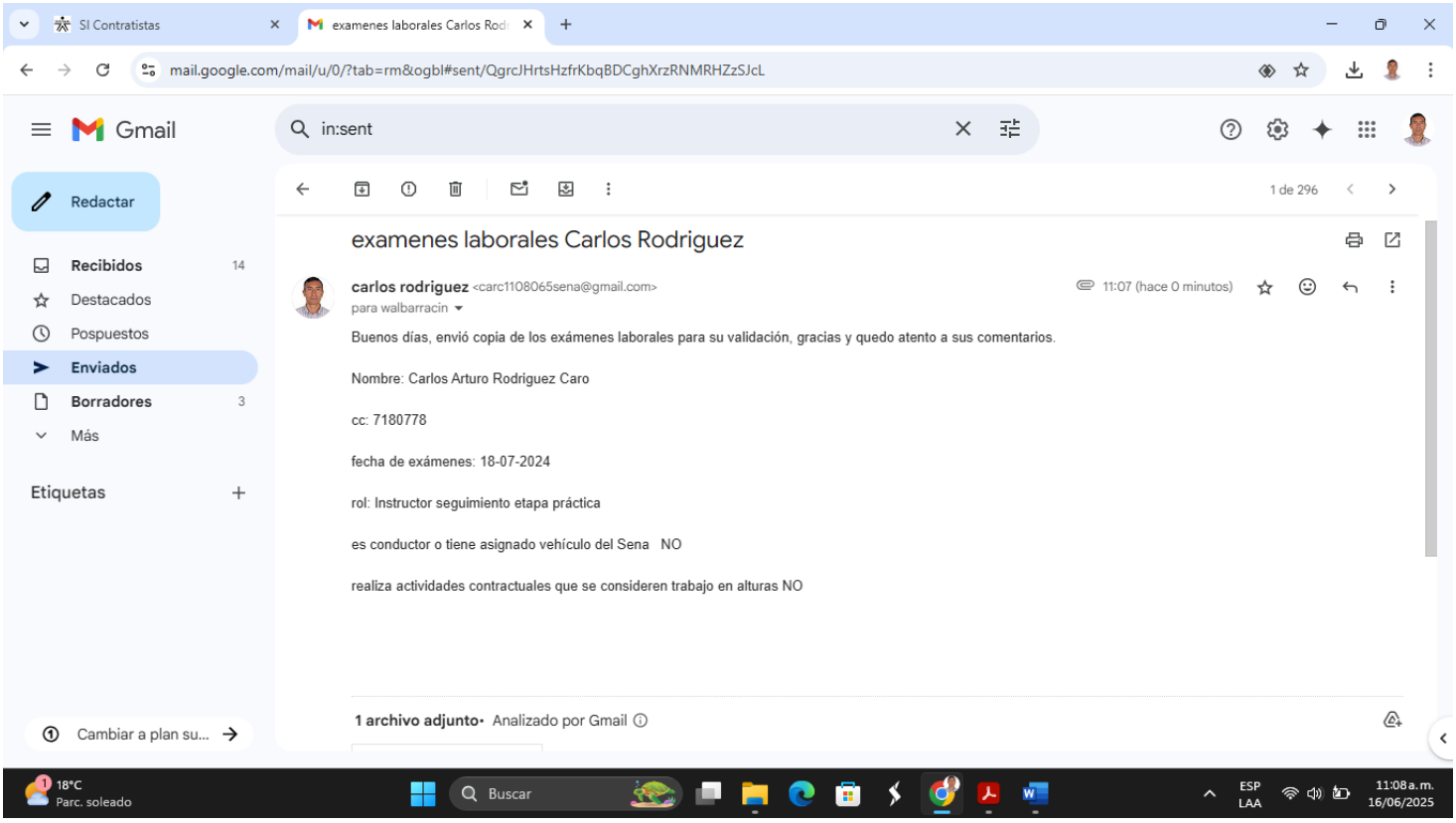
Código Verificación: **9GDL5M7F23**

Válida hasta: **13/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


SI Contratistas
Solicitud Exámenes Laborales
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FMfcgzQbfnzvMTzQhBwZKFwCxcLGZTIZ?compose=GTvVlcSBncVPzkJTbtNHtmrZwBwzvHrGrTdjfrcDrLbjQCCKdRD...
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 14
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 4
Más
Etiquetas
Cambiar a plan su...
1 de 95
Solicitud Exámenes Laborales de Ingreso
Recibidos
Jenifer Corredor Corredor <jcorredor@sena.edu.co>
para azulsu95@gmail.com, goquima@gmail.com, mí, Piedad
Cordial saludo profesionales, agradezco compartir con sus equipos de trabajo l
Como es de su conocimiento, una de sus obligaciones contractuales, es la reali
parte del médico ocupacional de la regional.
Para esto el eje de medicina laboral requiere, que envíen el concepto de actitu
walbarracin@sena.edu.co, en dicho correo adicionalmente deben registrar la s
1. Nombre Completo
2. Numero de documento de identificación
3. Fecha de realización exámenes (recuerden estos tienen una validez d
4. Rol en el cual se desempeña
5. Es conductor o tiene asignado un vehículo del SENA (si/no)
6. Realiza actividades contractuales que se consideren Trabajo en Altura
Posterior a la verificación de la información, el medico ocupacional generara u
contratación el listado del cumplimiento de los contratistas, la fecha límite de e
mes de junio.
examenes laborales Carlos Rodriguez
walbarracin@sena.edu.co
examenes laborales Carlos Rodriguez
Nombre: Carlos Arturo Rodriguez Caro
cc: 7180778
fecha de exámenes: 18-07-2024
rol: Instructor seguimiento etapa práctica
es conductor o tiene asignado vehículo del Sena NO
realiza actividades contractuales que se consideren trabajo en alturas NO
25. EXAMEN MEDICO LABORAL.pdf (9863 K)
Enviar
18°C
Parc. soleado
Buscar
ESP
LAA
11:06 a.m.
16/06/2025


SI Contratistas
examenes laborales Carlos Rodr
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#sent/QgrcJHrtsHzfrKbqBDCghXrzRNMRHZzSJcL
Gmail
in:sent
Redactar
Recibidos 14
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 3
Más
Etiquetas
Cambiar a plan su...
1 de 296
examenes laborales Carlos Rodriguez
carlos rodriguez <carc1108065sena@gmail.com>
11:07 (hace 0 minutos)
para walbarracin
Buenos días, envió copia de los exámenes laborales para su validación, gracias y quedo atento a sus comentarios.
Nombre: Carlos Arturo Rodriguez Caro
cc: 7180778
fecha de exámenes: 18-07-2024
rol: Instructor seguimiento etapa práctica
es conductor o tiene asignado vehículo del Sena NO
realiza actividades contractuales que se consideren trabajo en alturas NO
1 archivo adjunto• Analizado por Gmail
18°C
Parc. soleado
Buscar
ESP
LAA
11:08 a.m.
16/06/2025