



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 VAUPÉS

CENTRO AGROPECUARIO Y DE SERVICIOS AMBIENTALES "JIRI-JIRMO"-VAUPES

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

Código Regional	97
Código Centro	954810
Fecha Elaboración	Julio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	55663-408725

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	URIEL ALEJANDRO ROBAYO SOLER	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.234.790.185	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alejandro@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488438352160
IP/Nº de contacto:		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?			
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:	7937674/2025	Nº Compromiso SIIF	25625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN EL ÁREA CLAVE DE CONSTRUCCIÓN E INFRAESTRUCTURA, PARA EL CUMPLIMIENTO D				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/07/2025	Al	30/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.840.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 9.680.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.840.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.840.000	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	\$ 4.840.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.216.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Julio	Junio			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9489667232	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.216.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.936.000	\$ 1.936.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.840.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 242.000	\$ 242.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 309.800	\$ 309.800	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	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - MITU	48.400,00	1,000%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 6.556.868	\$ 1.072.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.072.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$4.791.600,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se realizó el cronograma del tercer grupo del proyecto, 2025-97-9548-1055-P2172 - Fundir concreto de acuerdo con requisitos técnicos de construcción correspondiente al municipio de Taraira con 16 candidatos
- emisión de juicio en el aplicativo DSNFT del proyecto, 2025-97-9548-1055-P2172 - Fundir concreto de acuerdo con requisitos técnicos
- Se realizó la inducción de la norma "Fundir concreto de acuerdo con requisitos técnicos de construcción" al grupo 2 del proyecto 2025-97-9548-1055-P2172,
- Se realizó el cargue de evidencias al aplicativo institucional <https://dsnft.sena.edu.co> correspondiente al proyecto 2025-97-9548-1055-P2172
- Revisión de instrumentos de evaluación del grupo 2 del proyecto 2025-97-9548-1055-P2172 - Fundir concreto de acuerdo con requisitos
- Revisión de instrumentos de evaluación del grupo 3 del proyecto 2025-97-9548-1055-P2172 - Fundir concreto de acuerdo con requisitos
- Se realizó la notificación, a través del sistema de información DSNFT, del cronograma correspondiente al proyecto 2025-97-9548-1055

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

URIEL ALEJANDRO ROBAYO SOLER
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,

LUIS HERIBERTO DIAZ URBINA
PROFESIONAL G04

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
JHON JAIRO AGUDELO RINCON
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 1234790185		URIEL ALEJANDRO ROBAYO SOLER	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 17A 35 A 26	MITU-VAUPES	5642357	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1660844058	9489667232	I	2025/08/22	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$551,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																																																																																																																																																																
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	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: MITU Depto: VAUPES (1 Afiliados)																																							1	CC	1234790185	ROBAYO	URIEL																230301	30	EPS005	30			0	0	0.000%	0	No	Total Afiliados(1)																																					
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																							Ciudad: MITU Depto: VAUPES (1 Afiliados)																																							1	CC	1234790185	ROBAYO	URIEL																230301	30	EPS005	30			0	0	0.000%	0	No	Total Afiliados(1)																																																																												
Ciudad: MITU Depto: VAUPES (1 Afiliados)																																							1	CC	1234790185	ROBAYO	URIEL																230301	30	EPS005	30			0	0	0.000%	0	No	Total Afiliados(1)																																																																																																																			
1	CC	1234790185	ROBAYO	URIEL																230301	30	EPS005	30			0	0	0.000%	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 1234790185		URIEL ALEJANDRO ROBAYO SOLER	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 17A 35 A 26	MITU-VAUPES	5642357	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1660844058	9489667232	I	2025/08/22	2025/07/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$551,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
TOTAL				1	\$551,800	\$0	\$0	\$551,800	