

SENA

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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

8

920810

Agosto de 2025

ENERO - 2.25

79291-051534

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

Cédula de Ciudadanía

Correo electrónico:

IP/N° de contacto:

Inducción SST:

Régimen del IVA:

JOSE LUIS CARPIO BARRIOS

72.164.079

jlcario9@misena.edu.co

2416

SI

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

Tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

Presta Servicios Excluidos de IVA:

Pertenece al régimen simple de tributación:

Es declarante de renta por el año gravable 2024

BANCOLOMBIA

AHORROS

76914187288

NO

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:

Honorarios profesionales a persona declarante de renta

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:

Nº Compromiso SIIF

Número de pagos durante la vigencia del contrato

7445267/2025

104825

11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR:POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE PRODUCCIÓN DE MULTIMEDIA, ANALISIS Y DESARROLLO DE REDES DE DATOS.
ONBASE 08-9-2025-003959

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/08/2025

Al

31/08/2025

Número de pago

Valor Bruto Pago:

7

\$ 4.599.511,00

Saldo Anterior del Contrato:

Valor Total del Contrato:

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 21.924.336

\$ 47.374.963

\$ 17.324.825

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

Ingresos por comisiones

Ingresos de otros meses cobrados en el mes

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 4.599.511

\$ 0

\$ 0

\$ 4.599.511

\$ 2.629.460

Honorarios profesionales a persona declarante de re

Retencion en la Fuente del Periodo

Menos, ReteFuente Otros Ingresos

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%

\$ 0

\$ 0

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Ingreso Base de Cotización - IBC

Aporte obligatorio a seguridad social salud

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

ARL

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

Renta Exenta 25%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

Retención en la Fuente Contingente

Agosto

Julio

9489797009

\$ 1.839.804

\$ 1.839.804

\$ 230.000

\$ 230.000

\$ 294.400

\$ 294.400

\$ -

\$ 0

\$ 9.700

\$ 9.700

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ 100.000

\$ -

\$ 459.951

\$ 796.784

\$ -

\$36.062.775

\$ 876.000

\$ 4.804.000

\$

Base retención en la fuente a título de RENTA

Base retención en la fuente a titulo de ICA

Valor base IVA

IVA (Si es RESPONSABLE)

Menos Retención en la Fuente

Menos Retencion IVA

Reteica - 8299 - BARRANQUILLA

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)

VALOR A PAGAR

2.629.460,00

4.599.511,00

0,00

0,00

0,00

0,00

53.354,00

-

-

-

-

-

-

-

100.000

-

-

796.784

-

876.000

4.804.000

-

0,00

TARIFA

19%

0,00%

15%

1,160%

0%

0%

0%

0%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,000%

0,00

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Seguimiento de los aprendices que están ausentes de la formación, por medio de llamadas personalizadas.

Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual.

Asesoría permanente a aprendices, en proyecto productivo, del programa MULTIMEDIA Y WEB.

Evaluación de los Rap en la finalización de la etapa lectiva.

Guiar los procesos de aprendizaje utilizando herramientas Tic

Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual.

Creación de video para guiar en los procesos formativos

Establecer estrategias para la recuperación de aprendices

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 LUIS CARPIO BARRIOS
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
INSTRUCTOR G20

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

HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
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 72164079		CARPIO BARRIOS JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5B No 35A-109	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625325	Si	
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	1683524207	9489797009	I	2025/08/21	2025/08/06	BANCOLOMBIA	0	\$529,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,825,000	\$292,000			\$1,825,000	\$228,200			\$0	\$0			\$1,825,000	\$9,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,825,000	\$292,000			\$1,825,000	\$228,200			\$0	\$0			\$1,825,000	\$9,600		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,825,000	\$292,000			\$1,825,000	\$228,200			\$0	\$0			\$1,825,000	\$9,600		\$0	\$0	
1	CC	72164079	CARPIO JOSE	230201	30	\$1,825,000	\$292,000	EPS005	30	\$1,825,000	\$228,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,825,000	\$9,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,825,000	\$292,000			\$1,825,000	\$228,200			\$0	\$0			\$1,825,000	\$9,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72164079		CARPIO BARRIOS JOSE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 5B No 35A-109	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3625325	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	1683524207		9489797009	I	2025/08/21	2025/08/06	BANCOLOMBIA	\$529,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$292,000	\$0	\$0	\$292,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$292,000	\$0	\$0	\$292,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$228,200	\$0	\$0	\$228,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$228,200	\$0	\$0	\$228,200	
TOTAL				1	\$529,800	\$0	\$0	\$529,800	