

<div>SENA</div>						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)							Código Regional 8						
						REGIONAL ATLÁNTICO									Código Centro 920810				
						CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO									Fecha Elaboración Agosto de 2025				
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE						Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1									Versión ENERO - 2.25				
															ID de Proceso 43543-733003				
DATOS DEL CONTRATISTA																			
Nombres y apellidos:	GUSTAVO ADOLFO BLANCO CARBONELL										Banco a consignar:	AV VILLAS							
Cédula de Ciudadanía	8.641.461										Tipo de cuenta:	AHORROS							
Correo electrónico:	gblancoc@misena.edu.co										Número de Cuenta:	814933805							
IP/N° 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	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:												Ninguno							
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.												0,00%							
DATOS DEL CONTRATO																			
Nº del contrato:			7490246/2025			Nº Compromiso SIIF			109625			Número de pagos durante la vigencia del contrato			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 FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: EMPRENDIMIENTO. ONBASE 08-9-2025-004419													
DATOS PERIODO DEL PAGO																			
Del			01/08/2025			Al			31/08/2025			Saldo Anterior del Contrato:			\$ 21.924.336				
Número de pago			7									Valor Total del Contrato:			\$ 46.761.695				
Valor Bruto Pago:												Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 17.324.825				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
Ingresos por honorarios						\$ 4.599.511						Ninguno			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						\$ 2.704.460						TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0				
LIQUIDADIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																			
						Agosto			Julio			Base retención en la fuente a título de RENTA			2.704.460,00		TARIFA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS						-----			9488438123			Base retención en la fuente a titulo de ICA			4.599.511,00				
Ingreso Base de Cotización - IBC						\$ 1.839.804			\$ 1.839.804			Valor base IVA			0,00				
Aporte obligatorio a seguridad social salud						\$ 230.000			\$ 230.000			IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00		19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión						\$ 294.400			\$ 294.400			Menos Retención en la Fuente			0,00		0,00%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional						\$ -			\$ 0			Menos Retencion IVA			0,00		15%		
ARL I						\$ 9.700			\$ 9.700			Reteica - 8299 - BARRANQUILLA			53.354,00		1,160%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ -									0,00		0%		
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						\$ 459.951						Otras Retenciones			0,00		0,000%		
Salud hasta						\$ 796.784			\$ -			Otras Retenciones			0,00		0,000%		
Renta Exenta 25%						\$36.062.775			\$ 901.000						0,00				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.						\$ 4.816.000						Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00				
Retención en la Fuente Contingente						\$						VALOR A PAGAR			\$4.546.157,00				
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
Impartir formación complementaria en Servicio al cliente, empresa Berlinas, Ficha: 3261293																			
Impartir formación complementaria en Servicio al cliente, empresa Berlinas, Ficha: 3261294																			
Impartir formación complementaria en APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL ANALISIS FINANCIERO EMPRESARIAL ficha: 3261307																			
Impartir formación complementaria en Ideas para un negocio Innovador ficha: 3282000																			
Impartir formación complementaria en Formulacion del Plan de Marketing ficha: 3282001																			
Impartir formación complementaria en comunicacion y trabajo colaborativo con herramientas de coaching ficha: 3283732																			
Impartir EDT-Experiencia de Servicio a los conductores de la empresa Brasilia																			
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																			
										GUSTAVO ADOLFO BLANCO CARBONELL EL CONTRATISTA									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.																			