

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47				
			Código Centro		911810				
			Fecha Elaboración		Agosto de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		96489-802654				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		JOSE FRANCISCO VILLALBA MIRANDA		Banco a consignar:		BANCO FALABELLA			
Cédula de Ciudadanía		12.540.080		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		jovimi@sena.edu.co		Número de Cuenta:		114150034028			
IP/N° de contacto:		1		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?						SI			
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									
N° del contrato:		7675498/2025		N° Compromiso SIIF	58425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 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 PRODUCCIÓN AGRICOLA EN LA QUE PO							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/08/2025		Al		31/08/2025			
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 17.200.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.300.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 34.400.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 12.900.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.300.000		Honorarios profesionales a persona declarante de re		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 877.945		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.177.945		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.715.945		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.715.945,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9490177761		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.962.945,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.720.000		\$ 1.720.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 215.000		\$ 215.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.000		\$ 9.000		Reteica - 8299 - SANTA MARTA		34.741,00	0,700%
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		\$ -						0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Pro-Hospital		103.559,00	2,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 26.227.473		\$ 1.238.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.353.000				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.161.700,00	
SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
1. Se realizaron pruebas de conocimiento desempeño y producto a candidatos del Corregimiento de Santa Rosa Fundación, Corregimiento de San Felipe Municipio de El Banco.									
2. Reunión virtual con la Sra. Audry Palma y con el nuevo Líder del programa Sr. Rafael Velázquez Lizcano									
3. INSCRIPCIONDE PRE CANDIDATOS EN LA PLATAFORMA ECCL									
4. Calificación de pruebas de conocimiento de la norma 270401112 sembrar cultivo de acuerdo con manual técnico y normativa.									
5. Se realizaron registros de candidatos en la plataforma ECCL.									
6. Se evaluaron en físico a los candidatos que presentaron las pruebas de conocimiento, desempeño y producto.									
7. Se realizó el pago de salud en aportes en linea segun planilla No.9490177761 del mes de julio del 2025.									
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 FRANCISCO VILLALBA MIRANDA 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 periodo 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,									
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN 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 BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

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	1692180212	9490177761	I	2025/08/21	2025/08/11	BANCO FALABELLA	0	\$224,00

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	1692180212	9490177761	I	2025/08/21	2025/08/11	BANCO FALABELLA	0	\$224,00

NIL LA PAGADA NIL LA PAGADA NIL LA PAGADA NIL LA PAGADA NIL LA PAGADA



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

José Francisco Villalba Miranda

C.C 12.540.080

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 01 de agosto 2025

Aura Isabel Mora

Código: 761846198000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano