



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 CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

Código Regional	20
Código Centro	911410
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	80301-982256

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RICARDO LOPEZ MARTINEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	12.647.481	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	rlmartinez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	488428674128
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?			
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:	7246488/2025	Nº Compromiso SIIF	225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROF APOYANDO LA ESTRUCTURACIÓN FORMULACIÓN EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROY DE MTO ADECUACIÓN AMPLIACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LAS EDIFICACIONES DE LA ENTIDAD CPE NO.20-9-2025-000305				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.168.000
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 57.886.400
Valor Bruto Pago:	\$ 5.033.600,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.134.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.033.600	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	\$ 5.033.600	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.328.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	7976776679	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.328.600,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.013.440	\$ 2.013.440	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 251.700	\$ 251.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.200	\$ 322.200	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	\$ 21.100	\$ 21.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar	25.168,00	0,500%
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%	\$ 39.341.210	\$ 1.110.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.246.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	25.168,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 4.983.264,00	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se proyectó proceso PSP-CSR-CBC-0197-2025 instructor placa huella - contrato C01.PCCNTR.8165048.
Se proyectó proceso PSP-CSR-CBC-0198-2025 NSTRUCTOR VIRTUAL HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS Y CALIDAD - contrato C01.PCCNTR.819014
Se proyectó y lideró el proceso MC-CSR-CBC-007-2025 GIRAS TECNICAS VIGENCIA 2025 - contrato C01.PCCNTR.8168875.
Se proyectó y lideró el proceso MC-CSR-CBC-008-2025 MANTENIMIENTO A LA CALDERA CBC, VIGENCIA 2025 - contrato C01.PCCNTR.8186521.
Se proyectó y lideró el proceso MC-CSR-CBC-009-2025 ZONAS PROTEGIDAS - VIGENCIA 2025.
Se proyectó y lideró el proceso ORDEN DE COMPRA No. Anexo al informe 3 GTH-F-062 V10 149945 Compra de materiales de formación.
Se asistió a la reunión de planeación de la ejecución Anexo al informe 5 GTH-F-062 V10 presupuestal para la vigencia 2025.
Se planeó y acordó con el subdirector para iniciar la ejecución presupuestal para la vigencia 2025.
Se proyectó y lideró el proceso de contratación Instructor virtual 03, CAMPESENA, placa huella.

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

**RICARDO LOPEZ MARTINEZ
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,

**JOSE PEÑA CACERES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

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

**JOSE PEÑA CACERES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

