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 ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**44501-152101**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YOHAM ORLANDO LECHUGA AHUMADA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.043.005.654	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	johan-lec@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	91222962876
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**	NO

¿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:	7442257/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**26525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 LA(S) FUNCIÓN(S) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025 Al 31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.816.300
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.248.633
Valor Bruto Pago:	**$ 4.841.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.975.300

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.841.000	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	**$ 4.841.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.567.280**	**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	2.567.280,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9489525532**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.841.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.936.400	$ 1.936.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 242.100	$ 242.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.900	$ 309.900	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		$ 10.200	$ 10.200	Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	1,160%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	1,160%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 242.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 309.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 484.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 811.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.523.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.841.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión presencial de seguimiento ECCL y Instrumentos, realizada en la sede de SEDAGRO Sabanalarga

Programación de reunión de seguimiento de gestión documental

Construcción de batería sobre la norma por competencia laboral “ordeñar animales según manuales técnicos y normativa de bienestar anim

Proyecto formalizado con numero de radicado PN2-2025-08-9103-P16 grupo 10 – 11 Y 12 aplicación de prueba de conocimientos

Ingreso de evaluaciones en el aplicativo DSNFT

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

YOHAM ORLANDO LECHUGA AHUMADA
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,

KAREN MARÍA POLO ALVARÉZ
PROFESIONAL 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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

14/08/25 15:55:18 USUARIO: SIC - C.C. 1043005654

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043005654		LECHUGA AHUMADA YOHAM ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 13 # 20-109	SABANALARGA-ATLANTICO	3107002293	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	1693423159	9489525532	I	2025/08/14	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$562,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,936,400	$309,900			$1,936,400	$242,100			$0	$0			$1,936,400	$10,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,936,400	$309,900			$1,936,400	$242,100			$0	$0			$1,936,400	$10,200		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,936,400	$309,900			$1,936,400	$242,100			$0	$0			$1,936,400	$10,200		$0	$0
1	CC	1043005654	LECHUGA YOHAM	230301	30	$1,936,400	$309,900	EPS037	30	$1,936,400	$242,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,936,400	$10,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,936,400	$309,900			$1,936,400	$242,100			$0	$0			$1,936,400	$10,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043005654		LECHUGA AHUMADA YOHAM ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 13 # 20-109	SABANALARGA-ATLANTICO	3107002293	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	1693423159	9489525532	I	2025/08/14	2025/08/11	BANCOLOMBIA	0	$562,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,900	$0	$0	$309,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,900	$0	$0	$309,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$242,100	$0	$0	$242,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$242,100	$0	$0	$242,100
TOTAL				1	$562,200	$0	$0	$562,200