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 SUCRE

CENTRO DE INNOVACIÓN, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVIVCIOS-SUCRE

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

Código Regional	**70**
Código Centro	**954210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**72749-618921**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ABELARDO JOSE BADEL ROMERO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	92.556.325	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	abadelr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	67811444241
IP/Nº de contacto:	54201	**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**	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:	7503007/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**18025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS DE CARÁCTER TÉCNICO Y ACADÉMICO, CON EL PROPÓSITO DE FOMENTAR EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS RAD CPE NO. 70-9-2025-001433

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025**	**Al**	**31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.034.400
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.394.800
Valor Bruto Pago:			**$ 4.326.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.708.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.326.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	**$ 4.326.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.725.700**	**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		----------	**9489291292**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.730.400	$ 1.730.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 216.300	$ 216.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 276.900	$ 276.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.100	$ 9.100
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	$ 796.784	$ 190.000	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 908.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.822.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.725.700,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.326.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - SINCELEJO	25.956,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.300.044,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formaciones en articulación con la media Tecnica en ele programa de Emprendimiento y fomento Empresarial en la Institución Educativa FRANCISCO JOSE DE CALDAS. En el municipio de Corozal - Sucre.

Impartir formaciones en articulación con la media Técnica en ele programa de Emprendimiento y fomento Empresarial en la Institución Educativa ANTONIO NARIÑO. En el municipio de Galeras - Sucre.

Impartir formaciones en articulación con la media Técnica en ele programa de Emprendimiento y fomento Empresarial en la Institución Educativa de GALERAS. En el municipio de Galeras - Sucre.

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

ABELARDO JOSE BADEL ROMERO
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,

CARMEN CRISTINA GIL ORTEGA
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
JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/08/25 11:24:45 USUARIO: SIC - C.C. 92556325

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 92556325		BADEL ROMERO ABELARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 21 No 32B - 64 b San Miguel	COROZAL-SUCRE	2854144	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	1676053453	9489291292	I	2025/08/08	2025/08/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$502,300

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)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Ciudad: COROZAL Depto: SUCRE (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
1	CC	92556325 BADEL ABELARDO	230301	30	$1,730,400	$276,900	ESSC07	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,400	$9,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$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 92556325		BADEL ROMERO ABELARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 21 No 32B - 64 b San Miguel	COROZAL-SUCRE	2854144	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	1676053453	9489291292	I	2025/08/08	2025/08/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				**1**	**$502,300**	**$0**	**$0**	**$502,300**