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 SANTANDER

CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**40202-881057**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FREDY RENE DIAZ HERNANDEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	13.956.216	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	frediazh@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	10052731120
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**	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	SI
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:	7547107/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**14525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACION DE SP Y O DE APOYO A LA GESTION, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASI COMO LA EVAL. DE LOS RA DEFINIDOS EN LOS DISENOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMP. TECNICAS DE LA POBLACION CAMP

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2025**	**Al**	**31/08/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.382.773
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 45.992.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.599.200,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.783.573

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.200	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.040.712	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.639.912**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.836.512**	**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		----------	**79268678**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.680	$ 1.839.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	IV	$ -	$ 0
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	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.279.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.612.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.836.512,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.599.200,00	
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 - 8543 - VELEZ	9.198,00	0,200%
-	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	**$4.590.002,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión mesual equipo campeSENA - Revisión de metas 1 8 horas

Ficha 3218518 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DE CACAO 2,3 16 horas

Ficha 3232451 EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS 7,8,18,19 32 horas

ficha 3170048 Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lácteos G1 LA BELLEZA 15 Y 16 16 horas

EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS Ficha por confirmar Cimitarra 21 Y 22 16 horas 16 Horas

Ficha 3173302 G2 Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lácteos 23,24 16 horas

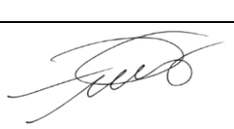
Ficha 3289533 EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS 29 Y 30 16 horas

Ficha 3170048 G 1 Emprendedor en procesamiento y comercialización de productos lácteos 21,22 16 horas

Ficha 3218518 EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS DERIVADOS DE CACAO EL RECREO 25 Y 26 16 horas TOTAL 160 horas

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



FREDY RENE DIAZ HERNANDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

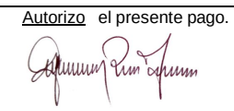
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.



GREGORIO RUIZ MEDINA
PROFESIONAL G09

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

JUAN ERNESTO DUARTE BALLESTEROS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/08/25 13:39:43 USUARIO: SIC -

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-15, 03:33:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 79268678

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8909813509

PAGADO 15/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FREDY RENE DIAZ HERNANDEZ		
Documento	CC13956216	**Dirección**	CRA 87A N 127 - 59 INT 4 CASA 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213257359
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13956216	FREDY RENE DIAZ HERNANDEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.839.680	$ 294.400	(EPS010) EPS SURA	$ 1.839.680	$ 230.000	1,044	$ 1.839.680	$ 19.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.839.680	$ 1.839.680	$ 1.839.680	$ 0	$ 294.400	$ 230.000	$ 19.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 543.700	$ 3.300	$ 547.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			S E N A
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION:	CALLE ST 8-69	TELEFONO:	5461600
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		759301403703	TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	julio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		20250730	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1903650741

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	R.P. EXENTA TRIBUTARIA	IRP	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	CODI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	RPP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORT	SENA TOTAL APORT	ICBF TOTAL APORT	ESAP TOTAL APORT	MINED TOTAL APORT
116	CC 1061827218	DIAZ HERNANDEZ FREDY WILME	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.700				NO															X																												
116	CC 1061865132	[illegible]	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO																																												
117	CC 1061884138	[illegible] RAFAEL ALVARO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.700				NO															X																												
118	CC 1061974167	CAMPILLO MUÑOZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.837.500				NO																																												
119	CC 1062128511	GODOY ALFARO JOSE AGUSTIN	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO																																											
120	CC 1062166804	[illegible] MARTINEZ RIAL STEVEN	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.837.500				NO																																											
121	CC 1062196169	[illegible] CARRILLO JOSE EDUARDO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO															X																												
122	CC 1062197434	[illegible] FONSECA OSCAR MARCEL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																																											
123	CC 1062199215	[illegible] MANUEL JOSE LUMAGRO	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 2.133.500				NO																																											
124	CC 1062211120	DIAZ HERRERA NELSON GABRIEL	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO															X																												
125	CC 1062212113	[illegible] ALBERTO GUILLERMO JUAN	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO																																											
126	CC 1062260138	[illegible] MACIAS JHON ALEXANDER	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO															X																												
127	CC 1062276183	[illegible] ARVIDIN	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.939.800				NO																																											

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada