



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	19 de Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	82598-286842

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL MASMELA ZAPATA	Banco a consignar:	BANCO COOPERATIVO COOP
Cédula de Ciudadanía	13.542.131	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	migue.masmela@hotmail.com	Número de Cuenta:	0113000079015
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	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:	7935595/2025	Nº Compromiso SIIF	153025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SP, DE CARÁCTER TEMPORAL EN LA ORIENTACIÓN DE FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DEL FONDO DE LA INDUSTRIA Y LA CONSTRUCCIÓN CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CGAO SENA REGIONAL SANTANDER, EN EL ÁREA DE CONSTRUCCIÓN DE EDIFICACION				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2025	Al	31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 20.538.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 28.899.900
Valor Bruto Pago:	\$ 4.401.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.137.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.401.000	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	\$ 4.401.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.924.200	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 título de RENTA	2.924.200,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9490166363	Base retención en la fuente a título de ICA	4.401.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.760.400	\$ 1.760.400	Valor base IVA	4.401.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 220.100	\$ 220.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 281.700	\$ 281.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ -	\$ 0	Reteica - 8543 - VELEZ	8.802,00	0,200%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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%	\$ 22.949.039	\$ 975.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.852.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$4.392.198,00	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CIENTO NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 3276123 - Placa Huellas 1: competencia reconocer materiales, equipos y herramientas para la fabricación de placa huellas; 22,9 h
Ficha 3277395 - Placa Huellas 1: competencia reconocer materiales, equipos y herramientas para la fabricación de placa huellas; 8 h
Ficha 3141914- Tecnico en Construccion de vias : Razonar cuantitativamente en el contexto de la matematicas; 30h
Ficha 3234932- Tecnico en Construccion de vias : Razonar cuantitativamente en el contexto de la matematicas; 30h
Ficha 3234975- Tecnico en Construccion de vias : Razonar cuantitativamente en el contexto de la matematicas; 30h
Total horas : 150,9

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

MIGUEL ANGEL MASMELA ZAPATA
C.C. 13.542.131 de Bucaramanga

**MIGUEL ANGEL MASMELA ZAPATA
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,

MARtha Rueda M.

**MARTHA RUEDA MONCADA
INSTRUCTOR G20**

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)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13542131		MASMELA ZAPATA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 77 SUR 35 A 71	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2087997	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	45503316	9490166363	I	2025/08/11	2025/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$502,200

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)					\$1,760,400	\$281,700			\$1,760,400	\$220,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,760,400	\$281,700			\$1,760,400	\$220,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,760,400	\$281,700			\$1,760,400	\$220,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		
1	CC 13542131	MASMELA MIGUEL	230201	30	\$1,760,400	\$281,700	EPS010	30	\$1,760,400	\$220,100	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados (1)				\$1,760,400	\$281,700			\$1,760,400	\$220,100			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13542131		MAMELA ZAPATA MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 77 SUR 35 A 71	MEDELLIN-ANTIOQUIA	2087997	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	45503316	9490166363	I	2025/08/11	2025/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$502,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,700	\$200	\$0	\$281,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$281,700	\$200	\$0	\$281,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,100	\$200	\$0	\$220,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$220,100	\$200	\$0	\$220,300	
TOTAL				1	\$501,800	\$400	\$0	\$502,200	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
970633626db3e744430954fabce8296fc67e23339d2012423c8e98a976c3d37eaabe23726e81943eac645309f02b03bb
Número de Factura: FE-30
Fecha de Emisión: 15/08/2025
Fecha de Vencimiento: 15/08/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: MASMELA ZAPATA MIGUEL ANGEL
Nombre Comercial: MASMELA ZAPATA MIGUEL ANGEL
Nit del Emisor: 13542131
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8543
País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Puente Nacional
Dirección: DG 7 5 53 BRR CAMACHO GAMBA
Teléfono / Móvil: 3153683192
Correo: angelmasmela@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: calle 57 N 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	003	CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS TEMPORALES	ZZ	1,00	\$ 4.401.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.401.000,00

Notas Finales

#\$36-02-00-068-954610;C01.PCCNTR.7935595;mrudedam@sena.edu.co#\$
Línea de negocio: factura mes de agosto 2025

Datos Totales



Documento generado el:
 15/08/2025 21:07:41
Documento validado por la DIAN:
 15/08/2025 21:07:42
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
 800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4401000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4401000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4401000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4401000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.401.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.401.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.401.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.401.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094447265 Rango desde: 28 Rango hasta: 50 Vigencia: 2025-12-16