

 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 DISTRITO CAPITAL DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional11 Código Centro101000 Fecha ElaboraciónAgosto de 2025 VersiónENERO - 2.25 ID de Proceso11215-233216
DATOS DEL CONTRATISTA		
Nombres y apellidos: ALFONSO CORTES VICTOR		Banco a consignar: BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía: 1.115.182.806		Tipo de cuenta: AHORROS
Correo electrónico: valfonso@sena.edu.co		Número de Cuenta: 22500001553
IP/Nº de contacto: 0		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: 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: Servicios en general a persona declarante de renta		
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%		
DATOS DEL CONTRATO		
Nº del contrato: 7274950/2025	Nº Compromiso SIIF: 1525	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		
Prestar los servicios profesionales de carácter temporal como abogado (a) de manera autónoma e independiente para atender los trámites administrativos y jurídicos que se requieran dentro de los procesos contractuales en las diferentes etapas (precontractual, contractual y postcontractual) que se adelantan en las dependencias del Despacho Regional		
DATOS PERIODO DEL PAGO		
Del 01/08/2025	Al 31/08/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 27.342.795
Número de pago: 8		Valor Total del Contrato: \$ 62.888.422
Valor Bruto Pago: \$ 5.468.558,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.874.237
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
Ingresos por honorarios \$ 5.468.558		Servicios en general a persona declarante de renta 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 \$ 5.468.558		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.625.558		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR		
		Base retención en la fuente a título de RENTA 3.625.558,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Base retención en la fuente a título de ICA 4.845.058,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 2.187.423		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 273.500		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 350.000		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención IVA 0,00
ARL \$ 11.500		Reteica - 8299 - BOGOTÁ 46.803,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ -		Otras Retenciones 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 796.784		Otras Retenciones 0,00
Renta Exenta 25% \$ 39.341.210		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro \$ 7.828.000		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
		VALOR A PAGAR \$ 5.421.755,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIUNO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
- Se hace parte del comité estructurador jurídico del proceso precontractual CONTRATAR MANTENIMIENTO INMUEBLES: DESPACHO REGIONAL DIST - Se adelanto la elaboración del proceso cuyo objeto es Contratar el servicio de revisión general anual y la expedición de la certific - Se adelanta la estructuración jurídica del proceso para Contratar la atención integral en urgencias, hospitalización, unidades espe - Se adelanta el apoyo jurídico a la elaboración de la resolución de apertura del proceso cuyo objeto es: Contratar la atención integr		
Se Dentro de este periodo no se requirio esta actividad		
Se crean los drives con los distintos documentos de los procesos precontractuales de bienes y servicios con las actualizaciones que de		
Se adelantan la actualización de los documentos en el drive de los distintos procesos precontractuales		
Se adelanto la reunión con los abogados del centro de servicios financieros respecto a la primera entrega del reporte de seguimiento		
Esta actividad para este periodo no se realizo		
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		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.		
		MARIA NANCY AZUCENA PEREZ LIZARAZO
		PROFESIONAL G10
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		
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS		
DIRECTOR REGIONAL DISTRITO (E)		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 1115182806			CORTES VICTOR ALFONSO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CUI 143 A # 113C - 50		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7819416		No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor															
Pensión		Salud	Pago	Planilla		Limite		2025/08/04		2025/08/20		BANCOLOMBIA		16		\$1,290,100											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	ct	dp	ap	sp	cor	vis	lin	lge	lma	vac	avp	ict	irt	virp	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																											
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																											
1	CC 1115182806	CORTES VICTOR																				0	14-23	30	0.522%	0	No
Total Afiliados(1)																											
DATOS GENERALES DEL APORTANTE																											
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF												
CC 1115182806			CORTES VICTOR ALFONSO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CUI 143 A # 113C - 50		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7819416		No												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																											
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor															
Pensión		Salud	Pago	Planilla		Limite		2025/08/04		2025/08/20		BANCOLOMBIA		16		\$1,290,100											
RESUMEN DE PAGO																											
RIESGO		CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR															
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$704,000	\$7,200		\$0		\$711,200															
PORVENIR		230301		800,224,808		8	1	\$704,000		\$7,200		\$711,200															
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$23,000	\$300		\$0		\$23,300															
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153		6	1	\$23,000		\$300		\$23,300															
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1	\$550,000	\$5,600		\$0		\$555,600															
COMPENSAR		EPS008		860,066,942		7	1	\$550,000		\$5,600		\$555,600															
TOTAL						1	\$1,277,000	\$13,100		\$0		\$1,290,100															