

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional 11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro 940510
	CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Fecha Elaboración Setiembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión ENERO - 2.25 ID de Proceso 28162-825924
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: JUAN PABLO CUTIVA RIVERA		Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía:	1.014.221.351	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcutivar@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24104853722
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 \$66.891.000		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:	7750915/2025	Nº Compromiso SIIF	57625
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias claves	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/09/2025	Hasta	30/09/2025
Número de pago	6	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.324.821
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.510,00	Valor Total del Contrato:	\$ 39.402.469
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.725.311
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.510	Ninguno	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	\$ 4.599.510	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.674.399	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	2.674.399,00
		Base retención en la fuente a título de ICA	4.075.110,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Valor base IVA	0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.839.804	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	Menos Retención IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	39.366,00
ARL	\$ 9.700	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ 499.011	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 29.505.907	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.256.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 4.560.144,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
OBL1: Desarrollar las actividades de aprendizaje derivadas del programa de formación asignado conforme a las necesidades del servicio : 2996803 - GESTION CONTABLE - (65,80 Horas), 3065629 - GESTION BANCARIA (66 Horas) , 3114671 - GESTION DE TESORERIA (43,80 Horas).			
OBL6: Gestionar las novedades académicas presentadas por cada uno de los aprendices asignados conforme a lo establecido en el reglamento del aprendiz : 2996803 - GESTION CONTABLE - (65,80 Horas), 3065629 - GESTION BANCARIA (66 Horas) , 3114671 - GESTION DE TESORERIA (43,80 Horas).			
OBL9: Presentar informes y soportes requeridos por el supervisor del contrato conforme a las necesidades del servicio. total horas de formacion= 175,60 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		 JUAN PABLO CUTIVA RIVERA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		 ROSA MARGARITA PEÑA TRIANA INSTRUCTOR G18	
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.			
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 JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			

PAGADO 29/08/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO CUTIVA RIVERA		
Documento	CC1014221351	Dirección	CL 6 SUR #24 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3197751453
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MADRID	Departamento	CUNDINAMARCA
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCL	IRP	Días ARP	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 1014221351	JUAN PABLO CUTIVA RIVERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.839.804	\$ 294.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.839.804	\$ 230.000	0,522	\$ 1.839.804	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100

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
\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 0	\$ 534.100

CERTIFICADO NO: 6179

FECHA DE EXPEDICION: 23/05/2025

BANCO CAJA SOCIAL
860007335-4
CARRERA 7 No. 77 -65
BOGOTÁ D.C (CUNDINAMARCA)
CERTIFICADO DE CREDITOS HIPOTECARIO
PARA DECLARACION DE RENTA Y DEDUCCION
AÑO GRAVABLE 2024

Nombre o Razón Social
JUAN PABLO CUTIVA RIVERA

Identificación
C 1014221351

Número de obligación:	133200389648		
Línea de Crédito:	PESOS	Destinación del Préstamo:	VIVIENDA GARANTIA IDONEA.
Fecha de Desembolso:	23-10-2020	Fecha de Vencimiento:	10-11-2040
MONTO ORIGINAL DEL PRESTAMO			\$80,400,000.00
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2023			\$74,424,527.06
SALDO A DICIEMBRE 31 DE 2024			\$72,198,409.91
TOTAL PAGADO POR CAPITAL EN 2024			\$2,226,117.15
TOTAL PAGADO POR INTERESES CORRIENTE EN 2024			\$5,904,130.38
TOTAL PAGADO POR INTERESES MORA EN 2024			\$1,367.62
TOTAL CORRECCION MONETARIA - PESOS EN 2024			\$0.00
SUMA DEDUCIBLE DEL PERIODO 2024			\$5,905,498.00

Estimado Cliente: Tenga en cuenta que de acuerdo con lo establecido con las normas tributarias, se podrá presentar como soporte para disminuir la base mensual de retención en la fuente los intereses por créditos hipotecarios destinados a Adquisición de Vivienda, por tanto, no aplica para intereses por créditos de mejoramiento y/o ampliación de vivienda.

Para mayor información o solicitar asesoría especializada, lo invitamos a que se acerque a nuestro Centro de Servicios Hipotecarios, en donde gustosamente lo atenderemos; o si lo desea puede comunicarse a la línea amiga en Bogotá 3077060 y desde otras ciudades 01800910038.

Le brindaran la información que usted requiera en:

Bogotá: Cll 72 10-71 piso 2
Medellín: Cra 46 52-140 Edif Banco Caja Social
Cali: Cll 13 4-25 piso 13 Edif Carvajal
Barranquilla: Cra 58 75-12 piso 4
Bucaramanga: Cll 35 19-41 of 301 Torre Sur La Triada
Pereira: Av Circunvalar 10-75 piso 2
Otras Ciudades: En la oficina correspondiente