



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)

DIRECCIÓN GENERAL SECRETARIA GENERAL

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	30132-066568

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CRISTIAN CAMILO LANCHEROS FRESNEDA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.019.119.288	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cclancheros@sena.edu.co	Número de Cuenta:	329127658
IP/Nº de contacto:	123	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	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7240170/2025	Nº Compromiso SIIF	41025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-001736 BRINDAR SERVICIOS PROFESIONALES AL GRUPO DE PROVISIÓN DEL TALENTO HUMANO EN LA GESTIÓN DE RELACIONES LABORALES, ASÍ COMO EN LA TRAMITACIÓN Y RESPUESTA A REQUERIMIENTOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO, CONTROL				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.498.008
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 61.806.773
Valor Bruto Pago:	\$ 5.374.502,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.123.506

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.374.502	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.374.502</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.562.402</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Setiembre	Agosto				TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7980592248	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.562.402,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.149.801	\$ 2.149.801	Base retención en la fuente a título de ICA	4.761.702,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 268.800	\$ 268.800	Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 344.000	\$ 344.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	
ARL	\$ 11.300	\$ 11.300	Menos Retención IVA	0,00	15%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	45.998,00	0,966%	
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%	\$ 39.341.210	\$ 1.188.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.884.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.328.504,00</b>		

**SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Gestionar la matriz de control y seguimiento de los CV enviados por parte del Director General para los Nombramientos Provisionales
Cruzar la base de datos de la planta de personal actual con las bases enviadas por las regionales para verificar los votantes en las
Consolidar las vacantes que se ofertan en los Nombramientos provisionales 2025-1.
Dar respuesta a las peticiones y consultas presentadas por los aspirantes a los nombramientos provisionales 2025-1.
Revisión de HV y de cumplimiento de VRM a los candidatos nombramientos provisionales 2025-1.
Gestionar el cronograma para las elecciones de comisión de personal de la Regional Guaviare.

**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

**CRISTIAN CAMILO LANCHEROS FRESNEDA**  
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,

**ALBA ISABEL PINEDA OROZCO**  
TECNICO G03

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**  
**MANUELA VALENTINA GARCIA CANO**  
SECRETARIO GENERAL G10

