

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8	
			Código Centro		910310	
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		10852-254268	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: YOHAM ORLANDO LECHUGA AHUMADA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.043.005.654			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: johan-lec@hotmail.com			Número de Cuenta: 91222962876			
IP/N° 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 \$65.891.000					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						
N° del contrato: 7442257/2025		N° Compromiso SIIF 26525		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES:PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LA(S) FUNCIÓN(S) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE DE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/09/2025 Al 30/09/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 15.975.300		
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 48.248.633		
Valor Bruto Pago: \$ 4.841.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.134.300		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.841.000		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 1.224.260		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.065.260		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.301.836		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.301.836,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9490937236	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.065.260,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.936.400	\$ 1.936.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 242.100	\$ 242.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 309.900	\$ 309.900	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	1,160%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 242.100		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 309.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 606.526		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.086.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.334.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$4.841.000,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Reunión presencial de seguimiento ECCL y gestión documental realizada en la sede de SEDAGRO Sabanalarga						
Coordinación y acompañamiento presencial a las verificadoras para proceso de verificación del proyecto ECCL						
Sensibilización a e inducción a la norma 270501115, asociación de campesinos de la Peña						
Construcción de batería sobre la norma por competencia laboral “ordeñar animales según manuales técnicos y normativa de bienestar animal”						
Proyecto formalizado con numero de radicado PN2-2025-08-9103-P16 grupo 16 Y 17 aplicación de prueba de conocimientos, toma de evidencias						
Se participó en mesa técnica de estandarización de la norma 270502039						
Ingreso de evaluaciones en el aplicativo DSNFT						
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						
			YOHAM ORLANDO LECHUGA AHUMADA 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;						
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.			KAREN MARÍA POLO ALVARÉZ PROFESIONAL G02			
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 DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ 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 1043005654		LECHUGA AHUMADA YOHAM ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 13 # 20-109	SABANALARGA-ATLANTICO	3107002293	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1769446124	9490937236	I	2025/09/11	2025/09/11	BANCOLOMBIA	0	\$562,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,936,400	\$309,900			\$1,936,400	\$242,100			\$0	\$0			\$1,936,400	\$10,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,936,400	\$309,900			\$1,936,400	\$242,100			\$0	\$0			\$1,936,400	\$10,200		\$0	\$0	
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,936,400	\$309,900			\$1,936,400	\$242,100			\$0	\$0			\$1,936,400	\$10,200		\$0	\$0	
1	CC	1043005654	LECHUGA YOHAM	230301	30	\$1,936,400	\$309,900	EPS037	30	\$1,936,400	\$242,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,936,400	\$10,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,936,400	\$309,900			\$1,936,400	\$242,100			\$0	\$0			\$1,936,400	\$10,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1043005654		LECHUGA AHUMADA YOHAM ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 13 # 20-109	SABANALARGA-ATLANTICO	3107002293	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1769446124	9490937236	I	2025/09/11	2025/09/11	BANCOLOMBIA	0	\$562,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,900	\$0	\$0	\$309,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$309,900	\$0	\$0	\$309,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,100	\$0	\$0	\$242,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$242,100	\$0	\$0	\$242,100	
TOTAL				1	\$562,200	\$0	\$0	\$562,200	