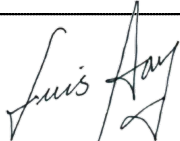


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CESAR CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20			
			Código Centro		911410			
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
			ID de Proceso		55104-654337			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		LUIS ALBERTO AARON ATENCIO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		77.191.096		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		laaaron@sena.edu.co		Número de Cuenta:		52450852856		
IP/N° de contacto:		3126882561		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						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:		7490270/2025	N° Compromiso SIIF		13925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES EN LA PLANEACIÓN, GESTIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORM LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE ÁREA TEMÁTICA PROTECCIÓN AMBIENTAL SST CBC						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/09/2025	Al		30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 16.711.557
Número de pago		8	Valor Total del Contrato:		\$ 46.148.427			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 12.112.046
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.599.511		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.041.811						
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.041.811,00	TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9489953604	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%	
ARL II		\$ 19.300	\$ 19.300	Reteica - 8299 - VALLEDUPAR		0,00	0,000%	
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		\$ -				0,00	0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar		22.998,00	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%		\$36.062.775	\$ 1.014.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.491.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$4.576.513,00		
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Coord SIG Ficha 2928767 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP3 Medición de Riesgos. Propuestas para tratar Riesgos.								
Coord SIG Ficha 2999358 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP3 Medición de Riesgos. Propuestas para tratar Riesgos.								
Coord SIG Ficha 2999359 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP3 Medición de Riesgos. Propuestas para tratar Riesgos.								
Coord SIG Ficha 3114549 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP1 Medición de Riesgos. Diagnostico Fuentes Generadoras de Riesgos.								
Coord SIG Ficha 2928750 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP1 Medición de Riesgos. Diagnostico Fuentes Generadoras de Riesgos.								
Coord SIG Ficha 3235181 Lugar Uparsistem: Desarrollo RAP1 Medición de Riesgos. Diagnostico Fuentes Generadoras de Riesgos.								
Gestion Recursos Naturales Ficha 2928721 Lugar CBC: Actividades identificación de peligros e impactos ambientales.								
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				 LUIS ALBERTO AARON ATENCIO EL CONTRATISTA				
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. El Supervisor,				
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				MARCO ANTONIO PERALES MOLINA INSTRUCTOR G17				
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 JOSE PEÑA CACERES 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 77191096		AARON ATENCIO LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7B # 14 - 27	VALLEDUPAR-CESAR	5860921	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	1730008574	9489953604	I	2025/09/22	2025/08/27	BANCOLOMBIA	0	\$543,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0
1	CC	77191096	AARON LUIS	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,804	\$230,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77191096		AARON ATENCIO LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 7B # 14 - 27	VALLEDUPAR-CESAR	5860921	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1730008574		9489953604	I	2025/09/22	2025/08/27	BANCOLOMBIA	\$543,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700	