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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**56817-142485**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EFRAIN FELIPE SAMANIEGO PARRA	**Banco a consignar:**	
Cédula de Ciudadanía	1.110.492.637	**Tipo de cuenta:**	
Correo electrónico:	esamaniego@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	
IP/Nº de contacto:		**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?	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

Nº del contrato:	8044534/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**64825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA REALIZAR ACTIVIDADES DERIVADAS EN LA ESTRUCTURACIÓN Y EVALUACIÓN DE LOS PROCESOS CONTRACTUALES QUE SE DESARROLLAN EN EL GRUPO DE APOYO ADMI				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.000.000
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 22.000.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.000.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.000.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.000.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.351.600**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9490759085**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 8.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 400.000	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 19.670.605	$ 784.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.568.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.351.600,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.544.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.235,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.965.765,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó el evento de pre-cotización N. SP-CGMLTI-049-2025 cuyo objeto es “mantenimiento preventivo y correctivo de simuladores de
Se realizó el evento de pre-cotización N. SP-CGMLTI-053-2025 cuyo objeto es “mantenimiento preventivo y correctivo de las fusionador
Se realizó el evento de pre-cotización N. SP-CGMLTI-051-2025 cuyo objeto es “elementos de protección personal”.
Se creó el proceso de contratación CD-DC-CGMLTI-00267-2025 cuyo objeto “Contratar el servicio de mantenimiento preventivo y correcti
Se creó la orden de compra 248372 cuyo objeto es: “Contratar la compra de equipos de cómputo para las bibliotecas a nivel nacional”
Se generó el contrato CO1.PCCNTR.8266372 “mantenimiento sistema seguridad biblioteca”.
Se creó simulación: 35204 del Acuerdo Marco de Precios - Compra y Alquiler de Computadores y Periféricos – ETP III.
Se estructuró el estudio del sector para el proceso de contratación de alquiler de computadores.
Se realizó la evaluación y reevaluación económica del proceso de mínima cuantía N. MC-DC-CGMLTI-00263-2025 (Mantenimiento motobombas

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

EFRAIN FELIPE SAMANIEGO PARRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 período 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

NUVIA CRISTINA QUIROGA GONZALEZ
COORDINADORA DEL GRUPO ADMINISTRATIVO

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
MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110492637		SAMANIEGO PARRA EFRAIN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 76 20 71 B La Felicidad T3 INT6 AP222	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1761881247	9490759085	I	2025/09/09	2025/09/08	LULO BANK	0	$980,300

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,160,000	$505,600			$3,160,000	$395,000			$3,160,000	$63,200			$3,160,000	$16,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,160,000	$505,600			$3,160,000	$395,000			$3,160,000	$63,200			$3,160,000	$16,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,160,000	$505,600			$3,160,000	$395,000			$3,160,000	$63,200			$3,160,000	$16,500		$0	$0
1	CC 1110492637	SAMANIEGO EFRAIN	25-14	30	$3,160,000	$505,600	EPS008	30	$3,160,000	$395,000	CCF24	30	$3,160,000	$63,200	14-23	30	$3,160,000	$16,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,160,000	$505,600			$3,160,000	$395,000			$3,160,000	$63,200			$3,160,000	$16,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110492637		SAMANIEGO PARRA EFRAIN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 76 20 71 B La Felicidad T3 INT6 AP222	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1761881247	9490759085	I	2025/09/09	2025/09/08	LULO BANK	0	$980,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$505,600	$0	$0	$505,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$505,600	$0	$0	$505,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,500	$0	$0	$16,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,500	$0	$0	$16,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,200	$0	$0	$63,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$63,200	$0	$0	$63,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$395,000	$0	$0	$395,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$395,000	$0	$0	$395,000
TOTAL				1	$980,300	$0	$0	$980,300

Outlook

Pago PSE exitoso

Desde Notificaciones Lulo bank <notificaciones@lulobank.com>
Fecha Lun 8/09/2025 2:28 PM
Para felipesamaniego0401@hotmail.com <felipesamaniego0401@hotmail.com>

lulo bank

Hiciste un pago a Aportes En Linea por $980.300

El cobro se hizo a tu cuenta • 1179

No. comprobante 9490759085
CUS 1761881247
Referencia 1: 179.1.219.194
Referencia 2: CC
Referencia 3: 1110492637
Descripción de pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490759085.

Operación sin costo

Fecha 8 sept. 2025
Hora 2:28 p.m.

Si no reconoces este movimiento ingresa a la sección de ayuda en tu Lulo app.

© 2025. Lulo bank, Bogotá, Colombia.

En Lulo bank, nunca te pediremos datos como claves o usuarios mediante correo electrónico. Si tienes alguna pregunta nos puedes contactar a través de tu app en la sección Ayuda o consulta www.lulobank.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Lulo bank S.A. establecimiento bancario