

SENA 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)						Código Regional	13	
	REGIONAL BOLÍVAR							Código Centro	910410
	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR							Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							Versión	ENERO - 2.25
								ID de Proceso	18013-503725
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:	RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN						Banco a consignar:	BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía	15.389.024						Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:	filronald@gmail.com						Número de Cuenta:	17500005294	
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	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									
Nº del contrato:	7733582/2025		Nº Compromiso SIIF	78825		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			INSTRUCTOR: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA DE GESTIÓN EMPRESARIAL, EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITU						
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/09/2025		Al	30/09/2025		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 16.864.874		
Número de pago	6					Valor Total del Contrato:	\$ 39.862.429		
Valor Bruto Pago:			\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.265.363		
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								
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.599.511					Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.049.411					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				-----	7984086061	Base retención en la fuente a título de RENTA			
Ingreso Base de Cotización - IBC				\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA			
Aporte obligatorio a seguridad social salud				\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional				\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente			
ARL I				\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retencion IVA			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ -		Reteica - 8299 - CARTAGENA			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ -		-			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ -		0,00			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias				\$ -		0,00			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC				\$ -		0,00			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias				\$ -		Otras Retenciones			
Intereses Prestamo de Vivienda				\$ -		Otras Retenciones			
Dependientes hasta				\$ -		Otras Retenciones			
Salud hasta				\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones			
Renta Exenta 25%				\$29.505.907	\$ 1.016.000	Otras Retenciones			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.				\$ 5.080.000		0,00			
Retención en la Fuente Contingente				\$		Descuentos de embargo (Si tiene)			
						VALOR A PAGAR			
						\$4.560.139,00			
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ejecución de la ficha: 3327043_PLANEACION PARA PROCESOS ADMINISTRATIVOS									
Ejecución de la ficha: 3328604_LIDERAZGO EFECTIVO									
Ejecución de la ficha: 3328607_MARKETING DIGITAL									
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									
						RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN 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 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.						SHIRLEY CAROLINA QUINTANA TEJEDA INSTRUCTOR G20			
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 SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 15389024					NÚMERO PLANILLA: 7984086061					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: RONALD HERNAN TORRES VILLAMARIN					PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2025					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2025									
CIUDAD/MUNICIPIO: SOLEDAD					DÍAS DE MORA: 18					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/23					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1796961737				
DIRECCIÓN: CRA 19 # 44-75																			
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE																			
TIPO EMPRESA: PRIVADA																			
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN																
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 3.400	\$ 0	\$ 294.400	\$ 3.400	\$ 297.800	
SUBTOTALES:													\$ 294.400	\$ 3.400	\$ 297.800	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 230.000	\$ 2.700	\$ 0	\$ 232.700	
SUBTOTALES:													\$ 230.000	\$ 2.700	\$ 0	\$ 232.700	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700	\$ 200	\$ 0	\$ 9.900	
SUBTOTALES:									\$ 9.700	\$ 200	\$ 0	\$ 9.900	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
		ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA		1	\$ 11.100	\$ 200	\$ 11.300
SUBTOTALES:				\$ 11.100	\$ 200	\$ 11.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL																		
																											PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SEN	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD																						EMPLEADOR	EMPLEADO
1	CC 15389024	TORRES VILLAMARIN RONALD HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.840.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 15389024	\$ 9.700	30	1.840.000	CCF06-COMBARRANQUILLA	\$ 11.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 551.700