

 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 DESPACHO REGIONAL-APORTES		Código Centro	101013	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Fecha Elaboración	Enero de 0	
			Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	24490-029566	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: CAMILO ERNESTO PEREZ ZAPATA Cédula de Ciudadanía: 9.096.633 Correo electrónico: cpzapata@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 52550 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO BBVA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 0423010855 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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:	7363398/2025	Nº Compromiso SIIF	4625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL GRUPO DE RELACIONES CORPORATIVAS E INTERNACIONALES DE LA REGIONAL BOLIVAR, EJERCIENDO EL ROL DE FISCALIZADOR CUYA FINALIDAD ES IDENTIFICAR POSIBLES DEUDORES, EVASORES Y				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 19.020.000
Número de pago	8	Valor Total del Contrato:			\$ 52.305.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.755.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 14.265.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.755.000	Ninguno			0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo			\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos			\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.755.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.151.800				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.151.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.902.000	\$ 1.902.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.755.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 237.800	\$ 237.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 304.400	\$ 304.400	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	\$ 10.000	\$ 10.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - CARTAGENA	40.703,00	0,8566%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.051.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.357.000		VALOR A PAGAR	\$ 4.714.297,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
SE REALIZARON LIQUIDACION ORDINARIAS A EL FIC					
SE REALIZARON REQUERIMIENTOS A EL FIC					
SE TRASLADO EXPEDIENTE A VIA ADMINISTRATIVA DE FIC					
SE REALIZARON REQUERIMIENTO POR CONTRATO DE APRENDIZAJE					
SE REALIZARON LIQUIDACION POR CONCEPTO DE APRENDIZAJE					
SE ATENDIERON SOLICITUDES DE DEVOLUCION					
SE REALIZARON SEGUIMIENTO A LA CARTERA					
SE BRINDO CAPACITACION SOBRE TEMAS DE FIC					
SE ATENDIERON SOLICITUDES DE CTO DE APRENDIZAJE					
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			CAMILO ERNESTO PEREZ ZAPATA 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 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.			Autorizo el presente pago. El Supervisor, ELIANA MARGARITA VITOLA FERRER PROFESIONAL G04		
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 JAIME TORRADO CASADIEGOS DIRECTOR REGIONAL B G07					



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 9096633		PEREZ ZAPATA CAMILO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB. LOS LAURELES MZ 62 LT 17	TURBACO-BOLIVAR	6679128	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1747881565	9490711499	I	2025/09/08	2025/09/03	BANCOLOMBIA		0	\$552,200

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)																													
						\$1,902,000	\$304,400					\$1,902,000	\$237,800					\$0	\$0					\$1,902,000	\$10,000			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,902,000	\$304,400					\$1,902,000	\$237,800					\$0	\$0					\$1,902,000	\$10,000			\$0	\$0
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)						\$1,902,000	\$304,400					\$1,902,000	\$237,800					\$0	\$0					\$1,902,000	\$10,000			\$0	\$0
1	CC 9096633	PEREZ CAMILO		25-14	30	\$1,902,000	\$304,400	EPS010	30	\$1,902,000	\$237,800	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,902,000	\$10,000	0	\$0	\$0							
Total Afiliados (1)						\$1,902,000	\$304,400					\$1,902,000	\$237,800					\$0	\$0					\$1,902,000	\$10,000			\$0	\$0



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 9096633		PEREZ ZAPATA CAMILO ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB. LOS LAURELES MZ 62 LT 17	TURBACO-BOLIVAR	6679128	Si

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	1747881565	9490711499	I	2025/09/08	2025/09/03	BANCOLOMBIA	0	\$552,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,400	\$0	\$0	\$304,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,400	\$0	\$0	\$304,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$0	\$0	\$10,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$237,800	\$0	\$0	\$237,800	
TOTAL				1	\$552,200	\$0	\$0	\$552,200	