

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)

REGIONAL CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional

85

Código Centro

951910

Fecha Elaboración

Setiembre de 2025

Versión

ENERO - 2.25

ID de Proceso

62232-369002

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

MARIO ALEXANDER CONTRERAS FORERO

Banco a consignar:

BANCOLOMBIA

Cédula de Ciudadanía

72.177.225

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

mcontrerasf@sena.edu.co

Número de Cuenta:

20365562345

IP/N° de contacto:

3153213230

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

SI

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:

7376892/2025

Nº Compromiso SIIF

18425

Número de pagos durante la vigencia del contrato

10

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGAMA ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION, DE ACUERDO CON LA PROGRAMACION ASIGNADA POR EL CAFEC EN SU AREA DE INFLUENCIA, PARA RED CONOCIMIENTO ELECTRONICA, RAD.85-9-2025-000433

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/09/2025

Al

30/09/2025

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 15.645.884

Número de pago

8

Valor Total del Contrato:

\$ 49.782.357

Valor Bruto Pago:

\$ 5.333.824,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 10.312.060

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 5.333.824

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

\$ 5.333.824

Menos, ReteFuente Otros Ingresos

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 3.505.724

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

9490661497

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 2.133.530

\$ 2.133.530

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

3.505.724,00

TARIFA

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 266.700

\$ 266.700

Base retención en la fuente a titulo de ICA

5.333.824,00

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 341.400

\$ 341.400

Valor base IVA

0,00

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

IVA (Si es RESPONSABLE)

0,00

19%

ARL III

\$ 52.000

\$ 52.000

Menos Retención en la Fuente

0,00

0,00%

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Reteica - 8299 - YOPAL

53.338,00

1,000%

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

\$ -

-

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

\$ -

-

Otras Retenciones

0,00

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% \$32.784.341

\$ 1.168.000

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.855.000

0,00

Retención en la Fuente Contingente

\$

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$5.280.486,00

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fichas Grado 10: 3100789, 3093564 y 3090249 Brindar capacitacion en electronica analoga basica, conceptos, definciones y circuitos.

RAP2: Ensamblar los componentes de la tarjeta electrónica de acuerdo con procedimientos y normativa

Ficha Grado 11: 2851664 Capactacion en electronica digital, Arduino, conceptos y programacion de componentes digitales.

RAE13: Elaborar tarjetas electrónicas utilizadas en equipos industriales diseñándolas, ensamblando sus componentes y verificando func.

Total tiempo: 160 horas

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

MARIO ALEXANDER CONTRERAS FORERO
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72177225		CONTRERAS FORERO MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 11#46-82	YOPAL-CASANARE	6343434	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1809776677		9490661497	I	2025/09/05	2025/09/29	BANCOLOMBIA	\$683,300

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)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$2,133,530	\$12,900			\$2,133,530	\$52,000		\$0	\$0												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$2,133,530	\$12,900			\$2,133,530	\$52,000		\$0	\$0												
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$2,133,530	\$12,900			\$2,133,530	\$52,000		\$0	\$0												
1	CC	72177225	CONTRERAS MARIO		25-14	30			\$2,133,530	\$341,400	EPS005	30			\$2,133,530	\$266,700	CCF69	30			\$2,133,530	\$12,900	14-23	30			\$2,133,530	\$52,000	30			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$2,133,530	\$12,900			\$2,133,530	\$52,000		\$0	\$0												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72177225		CONTRERAS FORERO MARIO ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kr 11#46-82	YOPAL-CASANARE	6343434	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	1809776677	9490661497	I	2025/09/05	2025/09/29	BANCOLOMBIA	24	\$683,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$5,200	\$0	\$346,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$341,400	\$5,200	\$0	\$346,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$800	\$0	\$52,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$52,000	\$800	\$0	\$52,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,900	\$200	\$0	\$13,100	
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$12,900	\$200	\$0	\$13,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$4,100	\$0	\$270,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$266,700	\$4,100	\$0	\$270,800	
TOTAL				1	\$673,000	\$10,300	\$0	\$683,300	