



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 CUNDINAMARCA

SERVICIO NACIONAL CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SE DE APRENDIZAJE

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

| | |
|-------------------|-----------------|
| Código Regional | 25 |
| Código Centro | 951110 |
| Fecha Elaboración | Octubre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 44160-493911 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | JOSE EDUARDO LOMBANA AREVALO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 80.858.664 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | jelombana@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 84842315076 |
| 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? | | | |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | |
| 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) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |
| Ninguno 0,00% | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|--------|--|---|
| Nº del contrato: | 7833717/2025 | Nº Compromiso SIIF | 119325 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 8 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS LOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE COCINA. Y AFINES. ENCARGADO DE DISEÑAR, IMPLEMENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES RAD: 25-9-2025-017489 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/09/2025 | Al | 30/09/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 17.478.142 |
| Número de pago | 5 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 35.722.869 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 12.878.631 |

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 |

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

| | Setiembre | Agosto | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 1075810260 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.049.411,00 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.599.511,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 230.000 | \$ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 294.400 | \$ 294.400 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 |
| ARL | \$ 9.700 | \$ 9.700 | Menos Retencion IVA | 0,00 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Reteica - 8551 - GIRARDOT | 36.796,00 |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | | 0,00 |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | | | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 |
| Dependientes hasta | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 |
| Salud hasta | \$ 796.784 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 |
| Renta Exenta 25% | \$ 26.227.473 | \$ 1.016.000 | Otras Retenciones | 0,00 |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 3.919.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | | VALOR A PAGAR | \$4.562.715,00 |

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y DOS MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2305378 Higiene y Manipulación de Alimentos : REALIZAR PROCESO DE HIGIENIZACIÓN SEGÚN PROGRAMA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN VERIF
Ficha 3206436 EFECTUAR PROCEDIMIENTOS DE ALISTAMIENTO EN MATERIAS PRIMAS DE ACUERDO CON TÉCNICAS, PARÁMETROS DE PRODUCCIÓN Y CALIDAD

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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

JOSE EDUARDO LOMBANA AREVALO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

MARIA HELENA CASTRO GARCIA
INSTRUCTOR G18

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
ALBERTO PINZON VARGAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 12:36:55 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1075810260

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

Referencia pago (PIN):

8823458434

PAGADO 19/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------|
| Razón Social | JOSE EDUARDO LOMBANA AREVALO | | |
| Documento | CC80858664 | Dirección | CARRERA 35 # 53 - 15 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3173554223 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| Ciudad | BOGOTA D.C. | Departamento | BOGOTA D.C. |
| Representante Legal | | Identificación | |
| Total Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total | | | | | | | | | |
|--------------------|------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|----------|----------|----------|----------|----------------------|--------------|----------------|------------------------|--------------|--------------|--------|--------------|----------------|----------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-------|------------|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | REF P | TDE | TAE | TPP | TAP | VSP | CDR | VST | SIN | IGE | LMA | VAC | ANP | VCT | ISP | Dias ARP | Dias EPS | Dias ARP | Dias CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total | |
| CC 80858664 | JOSE EDUARDO LOMBANA AREVALO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.839.805 | \$ 294.400 | (EPS017) FAMISANAR EPS | \$ 1.839.805 | \$ 230.000 | 0,522 | \$ 1.839.805 | \$ 9.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 534.100 |

III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|--|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.839.805 | \$ 1.839.805 | \$ 1.839.805 | \$ 0 | \$ 294.400 | \$ 230.000 | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 534.100 | \$ 1.500 | \$ 535.600 |





El pago fue exitoso

Comercio: SISTEMA INTEGRADO
MULTIPLE DE PAGOS
ELECTRONICOS S

No. comprobante: TR1208178451

CUS: 1788998451

Fecha y hora: 19 Sep 2025 12:09:27

No. de factura: 175830169010516

Descripción pago: Pago PSE. Ref:8823458434-
202508-983625.
idTrans:983625

Referencia 1: 02

Referencia 2: 900097333

Referencia 3: 6311

Producto origen: Cuenta de ahorros **** 5076

Total Pagado: \$ 535.600 COP

Costo transacción: \$ 0 COP