

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11			
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	940510			
	CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Fecha Elaboración	Octubre de 2025			
			Versión	ENERO - 2.25			
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	00186-877462				
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS PINZON AREVALO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía	88.240.392	Tipo de cuenta:	AHORROS				
Correo electrónico:	jcpa_0579@misena.edu.co	Número de Cuenta:	20574682786				
IP/Nº 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	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			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:	7489775/2025	Nº Compromiso SIIF	42225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos de formación complementaria - CampeSENA, en la modalidad presencial, de conformidad con los lineamientos establecidos para la formación profesional integral, garantizando así la atención adecuada a las necesidades del						
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/10/2025	Al	12/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.839.804		
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 37.256.031		
Valor Bruto Pago:	\$ 1.839.804,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios	\$ 1.839.804	Ninguno		Retención en la Fuente del Periodo	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0				\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.839.804	Menos, ReteFuente Otros Ingresos			\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.069.504	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	-----	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.069.504,00	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804		Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.434.004,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000		Valor base IVA	0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400		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	\$ 7.500	\$ 9.700		Menos Retencion IVA	0,00	15%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	13.852,00	0,966%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				-	0,00	0%
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%	\$29.505.907	\$ 357.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.814.000				0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
VALOR A PAGAR					\$1.825.952,00		
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Obligación 1: Se realizó la planeación de la formación de los aprendices de la Ficha No. 3348148 De Contabilidad Reconocimiento de Recursos Financieros (30 aprendices) 48 de 48 horas.							
Obligación 2: Se realizó el proceso de inscripción y matricula de las fichas asignadas o gestionadas de acuerdo con los tiempos establecidos por la Coordinación de Poblaciones vulnerables.							
Obligación 3: Se realizó la planeación de la formación de los aprendices de la Ficha No. 3348148 De Contabilidad Reconocimiento de Recursos Financieros (30 aprendices) 48 de 48 horas.							
Obligación 5: Se registran los juicios de evaluación en el aplicativo Sofia plus de las fichas ejecutadas en el mes. 3348148							
Obligación 6: Se ejecutan y atienden las actividades según lo requiere la necesidad del servicio.							
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				JUAN CARLOS PINZON AREVALO 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.				DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G16			
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 JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90296193	\$534.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	534.100	534.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	88240392	JUAN CARLOS PINZON AREVALO		CRA 91 19 A 29 BLOQUE 4 DEPARTAMENTO BOGOTÁ	9212065	jcpa_0579@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	02/10/2025	90296193	10
					TOTAL A PAGAR
					\$534.100

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN						
1	CC	88240392	PINZON AREVALO JUAN CARLOS	59	0			N																		230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0

PAGADA



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS PINZON AREVALO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá FECHA 12 DE OCTUBRE DE 2025 REGIONAL Distrito Capital 88.240.392

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Calle 65 13 -10

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7489775 del año 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

NESTOR ALFONSO PUERTO

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)

JOSE GUILLERMO CARDOZO OLIVEROS

CONTABILIDAD

CARLOS ANDRES PEREA

TESORERIA

NESTOR WILLIAN AVILA ALFONSO

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS

BIBLIOTECA

Luis Hernandez

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) PINZON AREVALO JUAN CARLOS identificado(a) con CC. 88240392 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Octubre de 2025 a las 13:09:47

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **JUAN CARLOS PINZON AREVALO**, identificada con **CC** número **88240392**, aportó por **JUAN CARLOS PINZON AREVALO** identificado(a) con **CC** número **88240392** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2025 y 09 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E D	T A D	T A D	T A D	V S T	V S T	S L N	S L N	I G M	I G M	V A V	V A V	V C P	V C P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Enero - 2025	83809411	03/02/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Enero - 2025	83809411	03/02/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Enero - 2025	83809411	03/02/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,423,500	0.16000	\$227,800	\$0	\$0	Febrero - 2025	84608525	03/03/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,423,500	0.00522	\$7,500	\$0	\$0	Febrero - 2025	84608525	03/03/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,423,500	0.12500	\$178,000	\$0	\$0	Febrero - 2025	84608525	03/03/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Marzo - 2025	85500988	02/04/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Marzo - 2025	85500988	02/04/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Marzo - 2025	85500988	02/04/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Abril - 2025	86223383	02/05/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Abril - 2025	86223383	02/05/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Abril - 2025	86223383	02/05/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Mayo - 2025	87023782	03/06/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Mayo - 2025	87023782	03/06/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Mayo - 2025	87023782	03/06/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Junio - 2025	87898077	03/07/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Junio - 2025	87898077	03/07/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59																0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Junio - 2025	87898077	03/07/2025	NO
230301	Porvenir	59																0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Julio - 2025	88715957	04/08/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59																0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Julio - 2025	88715957	04/08/2025	NO

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

EPS005	Sanitas EPS	59															0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Julio - 2025	88715957	04/08/2025	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Agosto - 2025	89469851	02/09/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Agosto - 2025	89469851	02/09/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Agosto - 2025	89469851	02/09/2025	NO
230301	Porvenir	59															0	30	\$1,840,000	0.16000	\$294,400	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90296193	02/10/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0	30	\$1,840,000	0.00522	\$9,700	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90296193	02/10/2025	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0	30	\$1,840,000	0.12500	\$230,000	\$0	\$0	Septiembre - 2025	90296193	02/10/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Octubre de 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.