



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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

| | |
|-------------------|-----------------|
| Código Regional | 8 |
| Código Centro | 920810 |
| Fecha Elaboración | Octubre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 04176-819673 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-------------------------------|---|-----------------|
| Nombres y apellidos: | VICTOR MANUEL NARAINA MEDRANO | Banco a consignar: | BANCO DE BOGOTA |
| Cédula de Ciudadanía | 8.738.280 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | victornarina@misena.edu.co | Número de Cuenta: | 292754793 |
| IP/Nº de contacto: | 0 | 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: Servicios en general a persona NO declarante de renta | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00% | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|--------------------|--------|--|----|
| Nº del contrato: | 7495293/2025 | Nº Compromiso SIIF | 112625 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | RP-INSTRUCTOR:POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE CONSTRUCCIÓN.ONBASE 08-9-2025-004593 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/10/2025 | Al | 31/10/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 8.003.150 |
| Número de pago | 9 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 37.614.805 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.001.575,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 4.001.575 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.001.575 | Servicios en general a persona NO declarante de ren | 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 | \$ 4.001.575 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.652.875 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

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

| | Octubre | Setiembre | | | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9492594230 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.652.875,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.600.630 | \$ 1.600.630 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.001.575,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 200.100 | \$ 200.100 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 256.200 | \$ 256.200 | 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 | \$ 8.400 | \$ 8.400 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA | 46.418,00 | 1,160% |
| 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% | \$ 32.784.341 | \$ 884.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.485.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | VALOR A PAGAR | \$3.955.157,00 | |

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|---|
| JUCIOS EVALUATIVOS Complementaria CONSTRUCCIONES LIVIANAS EN SECO - Ficha: 3312621 ALCALDIA STA. LUCIA |
| JUCIOS EVALUATIVOS Complementaria CONSTRUCCIONES LIVIANAS EN SECO - Ficha: 3312640 ALCALDIA STA. LUCIA |
| JUCIOS EVALUATIVOS Complementaria CONSTRUCCIONES LIVIANAS EN SECO - Ficha: 3312644 ALCALDIA STA. LUCIA |
| Desarrollo de Formación Complementaria: CONSTRUCCION BASICA Cod. 83610029 NODO SENA MUNICIPIO DE LURUACO. |

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

VICTOR MANUEL NARAINA MEDRANO
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,

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
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
JAIRO CESAR GARIZABALO PEREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 8738280 | | NARAINA MEDRANO VICTOR MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 43#100-50, T-7 1028 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3858957 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1842048231 | 9492594230 | I | 2025/10/20 | 2025/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$464,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,600,630 | \$256,200 | | | \$1,600,630 | \$200,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,600,630 | \$8,400 | | \$0 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,600,630 | \$256,200 | | | \$1,600,630 | \$200,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,600,630 | \$8,400 | | \$0 | \$0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | \$1,600,630 | \$256,200 | | | \$1,600,630 | \$200,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,600,630 | \$8,400 | | \$0 | \$0 |
| 1 | CC 8738280 | NARAINA VICTOR | 25-14 | 30 | \$1,600,630 | \$256,200 | EPS002 | 30 | \$1,600,630 | \$200,100 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,600,630 | \$8,400 | 0 | \$0 | \$0 |
| Total | Afiliados(1) | | | | \$1,600,630 | \$256,200 | | | \$1,600,630 | \$200,100 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,600,630 | \$8,400 | | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 8738280 | | NARAINA MEDRANO VICTOR MANUEL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | TV 43#100-50, T-7 1028 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3858957 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-09 | 2025-09 | 1842048231 | 9492594230 | I | 2025/10/20 | 2025/10/10 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$464,700 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$256,200 | \$0 | \$0 | \$256,200 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$256,200 | \$0 | \$0 | \$256,200 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$8,400 | \$0 | \$0 | \$8,400 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$8,400 | \$0 | \$0 | \$8,400 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$200,100 | \$0 | \$0 | \$200,100 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$200,100 | \$0 | \$0 | \$200,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$464,700 | \$0 | \$0 | \$464,700 | |