



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 CÓRDOBA

CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

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

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Octubre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	20405-961383

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	78.751.665	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aavergara@sena.edu.co	Número de Cuenta:	56942580725
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			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:	7389229/2025	Nº Compromiso SIIF	7725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN APOYO EN EL PROGRAMA DE LA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA EN EL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR DE LA REGIONAL CÓRDOBA				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 11.679.237
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 49.052.797
Valor Bruto Pago:	\$ 4.671.695,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 7.007.542

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.671.695	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.671.695</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.739.325</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.739.325,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9492488086	Base retención en la fuente a título de ICA	4.139.095,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.868.678	\$ 1.868.678	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 233.600	\$ 233.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 299.000	\$ 299.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 19.600	\$ 19.600	Reteica - 8299 - MONTERIA	8.278,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
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	\$ 467.170	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 913.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.304.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.663.417,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se acompa;o a los instructores en el marco del plan de supervicion en la IE Perpetuo Socorro de San Carlos
Se acompa;o a los instructores en el marco del plan de supervicion en la IE BUenos Aires de San Pelayo
Se acompa;o a los instructores en el marco del plan de supervicion en la IE Andres rodriguez de Sahagun
Se realizo el acompa;amiento en las reuniones con ls SED para consolidar los Aprendices que tienen ARL
Se realizo la revision de actas de desercion a los Instructores
Las demas asignadas por la supervisoras del contrato.

**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

**ALVARO AUGUSTO VERGARA PASSOS**  
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,

**DIANA PATRICIA LUNA GALARAGA**  
INSTRUCTOR

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**  
**MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ**  
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 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	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	1849690932	9492488086	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	\$552,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO														NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc	
1	CC	78751665	VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No																												
<b>Total</b>		<b>Afiliados(1)</b>																																	

Código	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Días	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	SALARIO			PENSION										SALUD									
							Valor	Integ rat	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
							\$ 1.868.800	No		COLPENSIONES	30	\$ 1.868.800	16%	SIN RIESGO	\$ 299.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 299.100		SANITAS	30	\$ 1.868.800	12,5%	\$ 233.600	\$
																						\$ 299.100						\$ 233.600	

		CCF					RIESGOS					PARAFISCALES											
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 233.600		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.868.800	1,044%	2	\$ 19.600	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 233.600					\$ 0						\$ 19.600				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78751665		VERGARA PASSOS ALVARO AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 58 51 LA CASTELLANA	MONTERIA-CORDOBA	7891962	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	1849690932	9492488086	I	2025/10/16	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	\$552,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,100	\$0	\$0	\$299,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$299,100	\$0	\$0	\$299,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,600	\$0	\$0	\$19,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,600	\$0	\$0	\$19,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$552,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$552,300</b>	

Cesantías Empleado (datosEmpleadoDomestico.aspx?marempsid=rzhr41yzxjkg0i54sylvgtlaj) Empleados (empleados.aspx)  
 Liquidaciones (Autoliquidaciones.aspx?marempsid=rzhr41yzxjkg0i54sylvgtlaj) Novedades (Novedades.aspx?Inc=mnu) Add-ins Excel (Marketplace/Apps.aspx)  
 Informes Personalizados Pensiones Voluntarias (PensionesVoluntarias/PensionesVoluntarias.aspx) Nómina Electrónica Afiliación en Línea Salir (Terminar.aspx)

## Pago Electrónico

### Resumen del Pago

Periodo de pago 2025-09

<b>Fecha límite pago:</b>	2025/10/16	<b>Días de mora:</b>	0
<b>Fecha de pago:</b>	2025/10/14	<b>Tasa de mora:</b>	26.16000%
<b>Totales</b>		<b>Datos de la transacción</b>	
<b>Valor a pagar:</b>	\$ 552,300	<b>Clave planilla:</b>	9492488086
<b>Intereses de mora:</b>	\$ 0	<b>Clave del pago:</b>	1849690932
<b>Saldos e incapacidades:</b>	\$ 0	<b>Banco:</b>	BANCO DAVIVIENDA
<b>Valor total:</b>	\$ 552,300		

Revise en detalle la información reportada en la planilla antes de continuar con el proceso de pago, en caso de presentar alguna diferencia con lo esperado por favor elimínela y genere la nuevamente. Tenga en cuenta que al dar clic en el botón de PSE o Pago Presencial en Bancos, confirma que ha validado la información de la(s) planilla(s) a pagar y que la liquidación coincide con lo esperado. Para realizar su pago electrónico a través de alguna de las entidades financieras vinculadas al botón de pagos electrónicos PSE dé clic en el botón de PSE. Si desea realizar el pago por ventanilla en cualquier oficina o corresponsal no bancario del Banco AV Villas, Banco de Bogotá y Banco de Occidente dé clic en el botón de "Pago en Bancos".



El número de clave asignado a este pago es 9492488086

[¿Quiénes somos?](#)  
(../Home/QuienesSomos.aspx)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)  
(../Home/ComoLiquido.aspx)

[Preguntas frecuentes](#)  
(Contacto.aspx?MItem=Cntct)

[Documentos y normas](#)  
(NormasRelevantes.aspx)

[Servicios que ofrecemos](#)  
(../Home/ServiciosQueOfrecemos.aspx)

[¿Por qué elegirnos?](#)  
(../Home/porqueAporteEnLinea.aspx)

[Contáctenos \(Contacto.aspx\)](#)

[Línea Ética](#)  
(../Home/LineaEtica.aspx)



(https://www.aportesenlinea.com/Home/Contacto.aspx?MItem=Cntct)



(http://www.facebook.com/aportesenlinea.noticia)



(http://www.twitter.com/APORTESENLINEA)



(http://www.youtube.com/user/aportesenlinea)

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

## Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.156.251.164
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9492488086
Valor:	552,300
Período de pago:	2025-09
No Transacción (CUS):	1849690932
Fecha:	2025/10/14
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9492488086
Aportes en línea:	9999001472382

**Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte**

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2025 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.