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 DISTRITO CAPITAL**

**CENTRO METALMECÁNICO- BTÁ D.C.**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **11** |
| **Código Centro** | **921410** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **79581-556223** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | NESTOR ANDRES CARREÑO FANDIÑO | **Banco a consignar:** | LULO BANK |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.076.620.896 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | nacf88@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 746436818788 |
| **IP/Nº de contacto:** | 15045 | **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** | 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:** | 7422801/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **4425** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE FORMACIÃ³N INTEGRAL PRESENCIAL VIRTUAL SENA. | | | | |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/10/2025** | **Al** | **31/10/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 12.265.363 |
| **Número de pago** | **9** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.528.281 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 4.599.511,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 7.665.852 |

## 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** | **$ 3.022.211** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Octubre | Setiembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **8390497378** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.022.211,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.839.804 | $ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.075.111,00 | |
| 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 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | III | $ 44.900 | $ 44.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 39.366,00 | 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 | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| 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% | $ 36.062.775 | $ 1.008.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 7.712.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$4.560.145,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante la jornada de formación profesional en el SENA, se desarrollaron actividades teórico-prácticas dirigidas a los aprendices de los programas Diseño e Integración de Automatismos Mecatrónicos, Técnico en Mantenimiento de Automatismos Industriales y Técnico en Agrotrónica. Se impartieron conocimientos en neumática, PLC, electroneumática y electrotecnia, según la programación académica establecida por la coordinación. Los aprendices realizaron montajes de circuitos, programación de controladores y resolución de fallas en sistemas automatizados. Se emplearon metodologías activas, fomentando el aprendizaje basado en proyectos y la solución de problemas.

**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

**NESTOR ANDRES CARREÑO FANDIÑO**
**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,

**DOUGAN ARTURO RODRIGUEZ BRICENO**
**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**
**JULIAN ANDRES COLORADO CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

16/10/25 18:00:44 USUARIO: SIC - C.C. 1076620896

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** NESTOR ANDRES CARREÑO FANDIÑO
**No. Identificación:** CC1076620896
**Dirección:** VEREDA JUAICA FINCA LA ESPERAZA TENJO CUNDINAMARCA
**Telefono:** 3115408484
**Correo:** na_cf88@hotmail.com
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.
**Número de Planilla:** 8390497378

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | NESTOR ANDRES CARREÑO FANDIÑO |
| **Tipo y número de identificación** | CC1076620896 |
| **Número de planilla** | 8390497378 |
| **Fecha pago** | 2025-10-08 |
| **Número de autorización pago** | 28981330 |
| **Banco** | 1023 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | septiembre de 2025 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | septiembre de 2025 |
| **Número de Administradoras** | 4 |
| **Total Pagado** | 580400 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 44900 | 1 |
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 294400 | 1 |
| CCF24 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 11100 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 230000 | 1 |

8390497378

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1076620896
APELLIDOS Y NOMBRES: NESTOR ANDRES CARREÑO FANDIÑO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS008 | 25-14 | 1839850 | 1839850 | 1839850 | 1839850 | 230000 | 0 | 294400 | 0 | 44900 | 11100 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

¡Hola, Nestor!

Claro pay




Tu pago fue procesado exitosamente,
a continuación encontrarás el detalle:

**INFORMACIÓN DEL PAGO**

| | |
|---|---|
| Proveedor del servicio | PILA-Planilla Asistida Compensar |
| Referencia de la factura | 8390497378 |
| Fecha y hora | 07/10/2025, 04:35 PM |
| Medio de pago | MASTERCARD **7144 |
| Cuotas | 1 |
| Valor de la factura | $580.400 |
| Costo de la transacción | 0 |
| Valor debitado del medio de pago | $580.400 |
| **Total** | **$580.400** |

Este número es el soporte de que la transacción fue exitosa en la entidad bancaria.

Claro

Claro pay opera en alianza con tpaga proveedor tecnológico de bienes y servicios. Para hacer uso de los servicios de Claro pay debes descargar la APP con este nombre y registrarte. La descarga y uso de la APP consume datos. Conoce términos y condiciones en claro.com.co

Privacidad y protección de datos:

Claro Colombia respeta su privacidad.

Este correo electrónico ha sido enviado por: **Claro Colombia,** Carrera 68 # 24B 58, Bogotá.

**ClaroPay**

**¡PAGO EXITOSO!**
**$580,400**

## INFORMACIÓN DEL PAGO

| | |
|---|---|
| Número de transacción | PP-2E0829A0C7F75 |
| Fecha y hora | 07 oct 2025 04:35 p. m. |
| Medio de pago | MASTERCARD |
| Tarjeta | **** 7144 |
| Cuotas | 1 |

## DESCRIPCIÓN

Pago de factura 8390497378 en PILA-Planilla Asistida Compensar por valor de $580.400.

## DETALLE DEL PAGO

| | |
|---|---|
| Valor factura | $580,400 |
| Costo transacción | $0 |
| Valor Debitado | $580,400 |