



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	66565-701205

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	BEYKER ANDRES CERVANTES ROSELLON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.140.831.747	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	bacervantes12@gmail.com	Número de Cuenta:	48614570485
IP/Nº de contacto:	52232	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?			
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.			

DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato:	7375659/2025	Nº Compromiso SIIF	86625
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL:	RP-SERVICIOS PERSONALES: EN LA GESTIÓN EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LA(S) FUNCIÓN(ES) PRODUCTIVA(S) O ÁREA(S) CLAVE GAS TRANSPORTE, INDUSTRIA. AUTOMO		

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/10/2025	Al	09/10/2025
Número de pago	9	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.228.758
Valor Bruto Pago:	\$ 1.228.757,00	Valor Total del Contrato:	\$ 32.493.799
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 1

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.228.757	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 1.228.757</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 519.581</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 titulo de RENTA	519.581,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9492288613	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.228.757,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$	1.423.500	\$ 1.638.343	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$	178.000	\$ 204.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$	227.800	\$ 262.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$	-	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	\$	7.500	\$ 8.600	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	14.254,00	1,160%
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	\$	122.876	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$	796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$	29.505.907	\$ 173.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$	6.241.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$	-	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.214.503,00</b>	

SON: UN MILLÓN DOSCIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó cierre de proyecto Piques 1/4 de Milla
Se realizó revision técnica instrumento de Transporte de Carga
Se realizó cierre proyecto Full Pop de motos
Se realizó toma de evidencias de proyeto Industrias LAffe

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	BEYKER ANDRES CERVANTES ROSELLON 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;	EYLEEN VANESA GUZMAN ALMANZA PROFESIONAL G02
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.	

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 1140831747		CERVANTES ROSELLON BEYKER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 # 14 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3650945	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		9492288613	I	2025/10/10			6	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1140831747	CERVANTES BEYKER																	230301	30	\$1,640,000	\$262,400	EP5002	30	\$1,640,000	\$205,000		0		50	50	14-23	30	\$1,640,000	\$8,600	0	50	50	No	\$476,000
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			50	50			\$1,640,000	\$8,600	50	50			\$476,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1140831747		CERVANTES ROSELLON BEYKER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 60 # 14 - 119	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3650945	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		9492288613	I	2025/10/10				6

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$1,000	\$0	\$263,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$262,400	\$1,000	\$0	\$263,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$100	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,600	\$100	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$800	\$0	\$205,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$205,000	\$800	\$0	\$205,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$476,000</b>	<b>\$1,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$477,900</b>	

OCT 17 2025 14:15:11 RBMDES10.6  
CORRESPONSAL  
COLOMBIA JS  
CR 20 N 8 14 APTO 1

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0018230037

TER: FAZZZ301

V. ELECTRON

Cc

\*\*3271

RECIBO: 000730

RRN: 001577

RECAUDO

APRO: 381148

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 000000009492288613

**\*\* PAGO FACTURA \*\***

TRANSACCION EXITOSA

**RECAUDO \$ 478.200**

\*\*\* CLIENTE \*\*\*

MAYOR INFORMACION EN LA LINEA

NACIONAL: 01 8000518877

OCT 17 2025 - 14:13:39  
CORRESPONSAL  
COLOMBIA JS  
CR 20 N 8 14 APTO 1  
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 0000001506

FACTURA: 000000009492288613

VALOR:

\$ 478.200

TOTAL:

\$ 478.200