



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     | 66304-492804    |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                            |   |             |
|--|----------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | JORGE ENRIQUE ROA CORONADO | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 8.640.939                  | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | jroac@sena.edu.co          | Número de Cuenta:                               | 69228723584 |
| 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 | SI          |
| ¿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:   | 7375275/2025   | Nº Compromiso SIIF | 88025 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | RP-SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LA(S) FUNCIÓN(S) PRODU |                    |       |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/10/2025      | Al | 09/10/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 1.228.758  |
| Número de pago    | 9               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 32.493.799 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 1.228.757,00 |    |            | 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    |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 7986185768   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 519.581,00            | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.423.500  | \$ 1.638.343 | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 1.228.757,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 178.000    | \$ 204.800   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 227.800    | \$ 262.200   | 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  | \$ 7.500      | \$ 8.600     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -            | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 14.254,00             | 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   | \$ 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. | \$ 6.101.000  | -            |   | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | -            | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <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**

|   |
|---|
| 1-terminada verificación de grupo 3083, 32 candidatos en una norma.   |
| 2-terminada verificación de grupo 3246, 20 candidatos en 7 NSCL.  |
| 3-terminada verificación de grupo 3248, 8 candidatos en 1 NSCL:   |
| Proceso P-3246: 130 evaluaciones en 7 NSCL P-3248: 8 evaluaciones en 1 NSCL.  |
| Informe de gestión del mes de Octubre de 2025.  |
| P-2362: registrados 20 candidatos en 7 NSCL. P-3246: registrados 20 candidatos en 7 NSCL. P-3248: registrados 8 candidatos en 1 NSCL. |
| Valoraciones enviadas por correo a cada candidato, lider y coordinadores de los candidatos.   |

**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

**JORGE ENRIQUE ROA CORONADO**  
**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,

**EYLEEN VANESA GUZMAN ALMANZA**  
**PROFESIONAL G02**

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)**



## Comprobante en línea

7 Oct 2025 11:34:31

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 1834931604

Comercio  
**SOI ACH**

Referencia 1  
**10.80.25.153**

Fecha  
**7 Oct 2025 11:34:31**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**7986185768**

Referencia 3  
**8640939**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla Integrada de  
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago  
**\$1.312.000**

Número de comprobante  
**TR1133431604**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 7581**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

|   |                            |                           |                                    |
|---|----------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA       | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 8640939                            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | JORGE ENRIQUE ROA CORONADO |                           |                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BARRANQUILLA               | DEPARTAMENTO:             | ATLANTICO                          |
| DIRECCIÓN:  | KRA 53 # 135-49 CASA 65    | TELÉFONO:                 | 3011448                            |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE           | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                    | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Producción de gas; distribución de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                      |                           |                                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                         |                           |                                    |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

|                          |                   |                      |                  |
|--------------------------|-------------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:         | <b>7986185768</b> | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN       | MES: septiembre   | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: septiembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:       | AÑO: 2025         | SALUD:               | AÑO: 2025        |
| DÍAS DE MORA:            | 0                 |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/10/07        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1834931604       |

**NOVEDADES**

| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
|     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

|  |  | TOTALES    |              |
|--|--|------------|--------------|
|  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |

**PENSIÓN**

|                  |        | ADMINISTRADORA     |          |                   |
|------------------|--------|--------------------|----------|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO | NOMBRE             |          |                   |
| 9003360047       | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES | 1        | \$ 723.300        |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |                    | <b>1</b> | <b>\$ 723.300</b> |

**SALUD**

|                  |        | ADMINISTRADORA      |          |                   |
|------------------|--------|---------------------|----------|-------------------|
| NIT              | CÓDIGO | NOMBRE              |          |                   |
| 8002514406       | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1        | \$ 565.100        |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |                     | <b>1</b> | <b>\$ 565.100</b> |

**RIESGOS PROFESIONALES**

|                  |        | ADMINISTRADORA                          |          |                  |
|------------------|--------|---|----------|------------------|
| NIT              | CÓDIGO | NOMBRE                                  |          |                  |
| 8600111536       | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1        | \$ 23.600        |
| <b>SUBTOTAL:</b> |        |   | <b>1</b> | <b>\$ 23.600</b> |

|                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 1.312.000</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>         |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 1.312.000</b> |