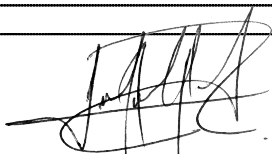
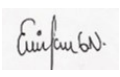


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL HUILA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	41	
			Código Centro	952510	
			Fecha Elaboración	Octubre de 2025	
			Versión	ENERO - 2.25	
			ID de Proceso	65186-534362	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JHON JAIRO URUETA ALVAREZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 91.532.660		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jhuruetaa@sena.edu.co		Número de Cuenta: 79568114073			
IP/N° de contacto:		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: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 7387696/2025		N° Compromiso SIIF 8225		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, DESARROLLADOR FULL-STACK, PARA REALIZAR EL DISEÑO, MAQUETACIÓN, PRODUCCIÓN, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/10/2025 Al 31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 14.222.550	
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 51.833.293	
Valor Bruto Pago: \$ 4.740.850,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 9.481.700	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.740.850		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 \$ 4.740.850		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.142.350		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.142.350,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9492451115	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.740.850,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.896.340	\$ 1.896.340	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 237.100	\$ 237.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.500	\$ 303.500	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 7490 - GARZON 28.445,00	0,600%
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		\$ -		- 0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00	0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.048.000		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.314.000				- 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.712.405,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se aplican los ajustes recomendados por los validadores de contenido y accesibilidad, en los siguientes componentes formativos:					
• INFO - Patronaje bolso tipo messenger					
• INFO - Características de recursos forestales del territorio					
• CF1, CF2 - Patronaje bolso tipo messenger					
• CF1, CF2 - Patronaje bolso tipo shopping					
• CF1, CF2 - Características de recursos forestales del territorio					
• CF3 - M2 - Derechos campesinos					
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					
		JHON JAIRO URUETA ALVAREZ 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;					
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:		EMILCEN GUTIERREZ NUÑEZ PROFESIONAL G02			
EL ORDENADOR DEL PAGO LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ 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 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1810695170	9492451115	I	2025/10/15	2025/09/29	BANCOLOMBIA	\$550,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100			\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900	\$0	\$0		\$550,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100			\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900	\$0	\$0		\$550,500	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100			\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900	\$0	\$0		\$550,500	
1	CC	91532660	URUETA JHON																	230301	30	\$1,896,340	\$303,500	EPS010	30	\$1,896,340	\$237,100		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,896,340	0.522%	\$9,900	0	\$0	\$0	No	\$550,500
Total Afiliados(1)																							\$1,896,340	\$303,500			\$1,896,340	\$237,100			\$0	\$0			\$1,896,340	\$9,900	\$0	\$0		\$550,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1810695170	9492451115	I	2025/10/15	2025/09/29	BANCOLOMBIA	\$550,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$303,500	\$0	\$0	\$303,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,500	\$0	\$0		\$303,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0		\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$237,100	\$0	\$0	\$237,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$237,100	\$0	\$0		\$237,100
TOTAL					1	\$550,500	\$0	\$0	\$550,500



Comprobante en línea
Pago PSE

29 Sep 2025 14:02:57



Pago exitoso
CUS 1810695170

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.63.26.26

Fecha
29 Sep 2025 14:02:57

Referencia 2
CC

Número de factura
9492451115

Referencia 3
91532660

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9492451115**

Valor del Pago
\$550.500

Número de comprobante
TR1402265170

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4073**