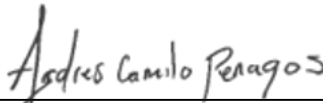


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		1
			Código Centro		101001
			Fecha Elaboración		Octubre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		06883-432881
DIRECCIÓN GENERAL					
DIRECCION DE FORMACION PROFESIONAL - CERTIFICACIÓN DE LOS INSTRUCTORES DEL SENA					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ANDRES CAMILO PENAGOS BELTRAN			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 1.069.731.325			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: andrescamilo7@misena.edu.co			Número de Cuenta: 26422607659		
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 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 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: 7296460/2025		Nº Compromiso SIIF 83325		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-004627-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCION DE FORMACION PROFESIONAL DEL SENA, PARA GESTIONAR Y OPTIMIZAR LA PLATAFORMA INSTITUCIONAL DE APRENDIZAJE, MEDIANTE LA GESTION DE REPOSITORIOS DE CONTENIDOS EN LAS PLA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/10/2025 Al 31/10/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 21.600.000	
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 78.720.000	
Valor Bruto Pago: \$ 7.200.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 14.400.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 7.200.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,17%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 8.017	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.200.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.773.100		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 8.017	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.773.100,00 TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9493213787	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.379.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.880.000	\$ 2.880.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 360.000	\$ 360.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 460.800	\$ 460.800	Menos Retención en la Fuente 8.017,00 0,17%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 15.100	\$ 15.100	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 61.623,00 0,966%	
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.591.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$14.107.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$7.130.360,00	
SON: SIETE MILLONES CIENTO TREINTA MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Obligación 1 Atendí y solucioné los casos reportados en SAVA y dando respuesta al grupo de acompañamiento a la formación.					
Obligación 3 Revisé el estado de desarrollos en relación a la ficha técnica zajuna, informé sobre su situación y solicité respuestas.					
Obligación 5 asigné equipos de revisión para los recursos y programas para realizar el monitoreo de los programas de formación.					
Obligación 6 Se asigno y valido la revisión de programas de formación.					
Obligación 8 Actualicé el plan de trabajo conforme a las obligaciones específicas del contrato, se realizó apoyo a la gestión.					
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					
			ANDRES CAMILO PENAGOS BELTRAN 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:			ALBA MERCEDES SAENZ CASTRO PROFESIONAL G05		
EL ORDENADOR DEL PAGO CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069731325		PENAGOS BELTRAN ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 60 20 06	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8921880	Si

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	1850910356	9493213787	I	2025/10/07	2025/10/14	BANCOLOMBIA		\$839,600

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	1069731325	PENAGOS BELTRAN ANDRES CAMILO																			230201	30	\$2,880,000	\$460,800	EP5017	30	\$2,880,000	\$360,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,880,000	\$15,100	0		\$0	\$0	No	\$835,900
Total Afiliados(1)																						\$2,880,000	\$460,800			\$2,880,000	\$360,000			\$0	\$0			\$2,880,000	\$15,100			\$0	\$0			\$835,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069731325		PENAGOS BELTRAN ANDRES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 60 20 06	FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA	8921880	Si

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	1850910356	9493213787	I	2025/10/07	2025/10/14	BANCOLOMBIA		\$839,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$460,800	\$0	\$462,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$460,800	\$0	\$462,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,100	\$0	\$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,100	\$0	\$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$360,000	\$0	\$361,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$360,000	\$0	\$361,600
TOTAL				1	\$835,900	\$0	\$839,600