



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 CALDAS

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS CALDAS

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

Código Regional	17
Código Centro	930610
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	24219-635732

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDRES FELIPE JIMENEZ LOPEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.061.624.928	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	afjimenezl@sena.edu.co	Número de Cuenta:	05951797687
IP/Nº 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	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:	7927436/2025	Nº Compromiso SIIF	80925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL EQUIPO DE TRABAJO QUE REALIZA LOS PROCESOS RELACIONADOS CON LA GESTIÓN CURRICULAR EN EL (DISEÑO, DESARROLLO Y GESTIÓN DE PERMISOS) QUE REQUIERA EL CENTRO. S/RAD 17-9-2025-010025.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.859.241
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 32.030.246
Valor Bruto Pago:	\$ 4.619.747,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 9.239.494

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.619.747	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.619.747	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.062.347	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 título de RENTA	3.062.347,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	34780851	Base retención en la fuente a título de ICA	4.093.047,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.847.899	\$ 1.847.899	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 231.000	\$ 231.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 295.700	\$ 295.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - MANIZALES	15.144,00	0,370%
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%	\$ 22.949.039	\$ 1.021.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.024.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	1.616.912,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.987.691,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Estructurar el plan de trabajo anual y cronograma de acuerdo con las actividades propias de las obligaciones contractuales
Participar en la estructuración y ejecución de Autoevaluación de programas
Participar en la estructuración y ejecución de las visitas de pares que tenga el centro de formación
Consolidar documentación de programas de formación para registro calificado

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	
	ANDRES FELIPE JIMENEZ LOPEZ EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> 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.	WILMAR HENAO GARCIA 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
FERNANDO ARCINIEGAS CORDOBA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



Comprobante en línea

29 Oct 2025 10:45:31

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1886035246

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
29 Oct 2025 10:45:31

Referencia 2
CC

Número de factura
34780851

Referencia 3
1061624928

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$543.800

Número de comprobante
TR1044395246

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7687**

RAZÓN SOCIAL :	ANDRES FELIPE JIMENEZ LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1061624928
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-29
FECHA DE PAGO:	2025-10-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34780851
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34780851
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.847.899	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 231.000	\$ 234.200
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.847.899	\$ 0	\$ 0	\$ 4.000	\$ 295.700	\$ 299.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.847.899	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.700	\$ 9.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 7.400	\$ 536.400	\$ 543.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/11/2025
----------------------------------	------------