



FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

DIRECCIÓN GENERAL

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

SISTEMA NACIONAL DE FORMACION PARA EL TRABAJO - CERTIFICACIÓN DE LOS INSTRUCTORES DE

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

Código Regional	1
Código Centro	101001
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	88118-382797

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JULIO ANDRES RODRIGUEZ PIÑA	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.101.693.080	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	juarodriguez@sena.edu.co	Número de Cuenta:	311262992
IP/Nº de contacto:	73959	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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7232447/2025	Nº Compromiso SIIF	21925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 9-2025-001102-PERSONALES: 9-2025-001102-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA COLABORAR EN EL DISEÑO,DESARROLLO Y DEMÁS ETAPAS DEL MÓDULO DE EVALUACIÓN DE PROYECTOS EN EL SEP PARA EL GRUPO DE GESTIÓN PARA LA PRODUCTIVIDAD				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.449.816
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 59.972.858
Valor Bruto Pago:	\$ 5.224.908,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.224.908

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.224.908	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.224.908</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.463.208</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	34847885	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.463.208,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.089.963	\$ 2.089.963	Base retención en la fuente a título de ICA	4.629.208,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 261.300	\$ 261.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 334.400	\$ 334.400	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	\$ 11.000	\$ 11.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	44.718,00	0,966%
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%	\$39.341.210	\$ 1.155.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$10.916.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$5.180.190,00</b>	

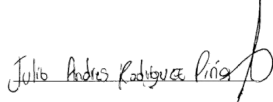
**SON: CINCO MILLONES CIENTO OCHENTA MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

OB A1 Notifiqué la asignación de cuarenta (40) proyectos correspondientes a la convocatoria DG-0001-FCE-2025.
OB A2 Realicé el soporte técnico de treinta y un (31) casos mediante correos electrónicos de respuesta de acuerdo con las necesidades.
OC A1 Implementé ajustes funcionales y técnicos en el módulo de beneficiarios del aplicativo.
OC A2 Desarrollé un ajuste en el proceso de asignación de los documentos correspondientes a las hojas de vida registradas.
OD A1 Ejecuté la actualización de la información base de datos del aplicativo SEP.
OE A1 Participé en una reunión con el equipo de transferencia donde se realizó la revisión completa.
OF A1 Elaboré un reporte en formato Excel en el cual se creó una consolidación de todos los datos de contacto.
OG A1 Apoyé el registro y cargué en el aplicativo SEP de treinta y cuatro (34) beneficiarios de transferencia
OA A1 Participé en la socialización del módulo de seguimiento de convenios destinada a los profesionales de seguimiento.


**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

  
**JULIO ANDRES RODRIGUEZ PIÑA**  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  
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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,  
  
**HERNANDO SEPULVEDA BENITEZ**  
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**  
**NATALIA GRAJALES URREGO**  
DIRECTOR DE AREA G10

RAZÓN SOCIAL :	JULIO ANDRES RODRIGUEZ PIÑA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1101693080
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-21
FECHA DE PAGO:	2025-10-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34847885
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34847885
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 3.307.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.500	\$ 413.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 3.307.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.200	\$ 529.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 3.307.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.600	\$ 34.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 977.300	\$ 977.300

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/12/2025
----------------------------------	------------