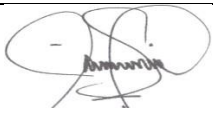


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	8		
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	910310		
	CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Noviembre de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	44237-681530		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: ARMANDO ANTONIO MEJIA PASCUALES		Banco a consignar:				
Cédula de Ciudadanía 72.218.930		Tipo de cuenta:				
Correo electrónico: amejiap@sena.edu.co		Número de Cuenta:				
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 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:	7429237/2025	Nº Compromiso SIIF	23525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL SEGÚN RADICADO 08-9-2025-003423				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.125.080	
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 47.830.754	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.111,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 3.525.969	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.111	Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 1.567.000	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.166.111	Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.761.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR						
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.761.400,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9493618908	Base retención en la fuente a título de ICA	6.166.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.644	\$ 1.839.644	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	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		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299	0,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	1,160%
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		\$ 616.611		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 1.254.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.594.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$4.599.111,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
GESTION DE EMPRESAS PECUARIAS FICHA No. 3146245						
GESTION AGROEMPRESARIAL FICHA No. 3146246						
TECNICO EN OPERACION DE MAQUINARIA AGRICOLA FICHA No. 3230551						
TECNICO EN MONITOREO AMBIENTAL FICHA: 3230507						
LIMPIEZA DE AREAS PUBLICAS FICHA: 3220767						
GESTION DE EMPRESAS PECUARIAS FICHA No. 3382575						
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						
				ARMANDO ANTONIO MEJIA PASCUALES 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 período 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.				GIOVANNY WALTER IBANEZ PRADA INSTRUCTOR		
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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																											
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF								
CC 72218930			MEJIA PASCUALES ARMANDO ANTONIO										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					CARRERA 26 B N° 76-45					BARRANQUILLA-ATLANTICO					3042444		No								
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	lrl	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)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$19,300			\$0	\$0			\$545,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$19,300			\$0	\$0			\$545,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$19,300			\$0	\$0			\$545,200
1	CC	72218930	MEJIA ARMANDO																	230301	30	\$1,845,000	\$295,200	EPS005	30	\$1,845,000	\$230,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,845,000	1.044%	\$19,300	0	\$0	\$0	No	\$545,200		
Total Afiliados(1)																							\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$19,300			\$0	\$0			\$545,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1921666883	9493618908	I	2025/11/11	2025/11/11	BANCOLOMBIA	0	\$545,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
TOTAL					1	\$545,200	\$0	\$0	\$545,200