
 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	50
	REGIONAL META		Código Centro	911710
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	89436-964506	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:	JOSE FALCONERI RINCON SILVA		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	86.059.442		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jfrincon@sena.edu.co		Número de Cuenta:	84116682353
IP/Nº de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI		Pertenece al régimen simple de tributación:	SI
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:	7270256/2025	Nº Compromiso SIIF	61825	Número de pagos durante la vigencia del contrato
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, APOYANDO LA ESTRUCTURACIÓN, FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS RELACIONADOS CON EL MANTENIMIENTO, ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE LAS EDIFICACIONES DE LA ENTIDAD,		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 5.033.600,00			Nuevo Saldo del Contrato:
				\$ 10.067.200
				\$ 45.302.400
				\$ 5.033.600
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 5.033.600		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	\$ 5.033.600		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.328.600		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.328.600,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	34819133	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.013.440	\$ 2.013.440	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 251.700	\$ 251.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.200	\$ 322.200	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL	\$ 21.100	\$ 21.100		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 29.505.907	\$ 1.110.000	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.957.000			0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$5.033.600,00
SON: CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se inicio el proceso precontractual CPE No. 50-9-2025-010544 - INICIO PRECONTRACTUAL PARA CONTRATAR ADECUACION Y PUESTA EN MARCHA				
Se inicio el proceso precontractual CPE No. 50-9-2025-010554 - INICIO PROCESO PRECONTRACTUAL INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA				
Se inicio el proceso precontractual CPE No. 50-9-2025-010556 - INICIO PRECONTRACTUAL PARA CONTRATAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO				
Se dio respuesta a la información solicitada a la ejecución de infraestructura 2025				
Traslado PQRS No.: 7-2025-385378 NIS: 2025-01-44165, se dio respuesta de la PTAR				
INICIO PRECONTRACTUAL PARA CONTRATAR ADECUACION Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE AGUA RESIDUAL PARA EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META				
Se envió para firma el informe preliminar de análisis de agua				
Se envió relación al grupo mixto de procesos de Infraestructura				
Se realizo control de seguimiento de los procesos de infraestructura				
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			 JOSE FALCONERI RINCON SILVA 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,	
			HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON 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 HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Se certifica que la empresa , identificada con CC-86059442 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	322.200	0	322.200
Período salud: 2025-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	251.700	0	251.700
Planilla Nro.: 34819133 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	21.100	0	21.100
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2025-10-25	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1878102978	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 595.000

PAGADO