



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 NORTE DE SANTANDER

CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER

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

Código Regional	54
Código Centro	953710
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	96449-927643

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELKIN GIOVANNY FLOREZ ANGARITA	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	5.477.898	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	chitarox@gmail.com	Número de Cuenta:	0306695560
IP/Nº de contacto:	0	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?			
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:	7358405/2025	Nº Compromiso SIIF	138825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: CO1.PCCNTR.7358405. ONBASE 54-9-2025-004458 OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA GESTIÓN DE LAS ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE SE EJECUTEN EN EL MARCO DEL PR				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.966.283
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 41.578.085
Valor Bruto Pago:	\$ 4.671.695,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.294.588

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.671.695	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	\$ 4.671.695	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.746.125	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9494259082	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.746.125,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.868.678	\$ 1.868.678	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 233.600	\$ 233.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 299.000	\$ 299.000	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	\$ 9.800	\$ 9.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Estampilla Departamental	93.434,00	2,000%
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	\$ 467.170	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 29.505.907	\$ 916.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.704.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 4.578.261,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- 1) Visita a Instituciones Educativas, comités técnicos y evaluativos, noviembre.
- 2) Apoyo en la elaboración de correos, oficios, traslados, situaciones de etapa productiva, certificación, organización, programación de fichas convenio SENATIC mes de noviembre.
- 3) Recepción de documentación de instructores: cargue de eventos a fichas, listados de asistencia, actas, formato 021, 033, 035 etc.
- 4) Seguimiento a comités técnicos, planeación del encuentro mensual de noviembre.
- 5) Atención a comunicaciones con SED y la SEM, respuesta a correos, gestión de correspondencia, análisis de documentos, proyección de respuestas a PQRs, entrega de materiales, alistamiento para el inicio del proceso de certificación.
- 6) Revisión de BD P04 y DEF_53, depuración BD aprendices, actividades necesarias para el apoyo a la gestión de esta Coordinación.
- 7) Seguimiento a Instructores en casos especiales, actas portafolios, actas extemporáneas E. P.

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

ELKIN GIOVANNY FLOREZ ANGARITA
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,

ALBA GISELA ARAQUE OROZCO
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
YORGOS JOFFREY RAMÍREZ PEREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477898		FLOREZ ANGARITA ELKIN GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 2E 35	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5680646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1907320752	9494259082	I	2025/11/26	2025/11/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$542,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,868,678	\$299,000			\$1,868,678	\$233,600					\$0	\$0			\$1,868,678	\$9,800			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,868,678	\$299,000			\$1,868,678	\$233,600					\$0	\$0			\$1,868,678	\$9,800			\$0	\$0					
Ciudad: LOS PATIOS Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,868,678	\$299,000			\$1,868,678	\$233,600					\$0	\$0			\$1,868,678	\$9,800			\$0	\$0					
1	CC	5477898	FLOREZ ELKIN	25-14	30	\$1,868,678	\$299,000	EPS037	30	\$1,868,678	\$233,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,868,678	\$9,800	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,868,678	\$299,000			\$1,868,678	\$233,600					\$0	\$0			\$1,868,678	\$9,800			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5477898		FLOREZ ANGARITA ELKIN GIOVANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 24 2E 35	LOS PATIOS-NORTE DE SANTANDER	5680646	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-10	1907320752	9494259082	I	2025/11/26	2025/11/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$542,400	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,000	\$0	\$0	\$299,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$299,000	\$0	\$0	\$299,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
TOTAL				1	\$542,400	\$0	\$0	\$542,400	