

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

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

Código Regional68

Código Centro912210

Fecha Elaboración19 Noviembre de 2025

VersiónENERO - 2.25

ID de Proceso32475-435494

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:KEVIN SMITH BOLAÑOS RAMIREZ

Cédula de Ciudadanía1.105.793.096

Correo electrónico:ksholanos@sena.edu.co

IP/Nº de contacto:

Inducción SST:SI

Régimen del IVA:NO RESPONSABLE

Banco a consignar:BANCO BBVA

Tipo de cuenta:AHORROS

Número de Cuenta:0467000186

Presta Servicios Excluidos de IVA:SI

Pertenece al régimen simple de tributación:NO

Es declarante de renta por el año gravable 2024NO

¿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 \$65.891.000NO

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:7444931/2025

Nº Compromiso SIIF15825

Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL DE ACUERDO CON MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS Y LAS NECESIDADES DEL CASA SENA REGIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PL 10 MESES Y 08 DIAS VR MES \$4.599.510

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/11/2025Al30/11/2025

Número de pago10

Valor Bruto Pago:\$ 4.599.510,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 7.512.533

Valor Total del Contrato:\$ 47.221.636

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 2.913.023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.599.510

Ingresos por comisiones\$ 442.767

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 5.042.277

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.373.577

Ninguno

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.839.804

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 230.000

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 294.400

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -

ARLII\$ 19.300

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias\$ -

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC\$ -

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias\$ -

Intereses Prestamo de Vivienda\$ -

Dependientes hasta\$ -

Salud hasta\$ 796.784

Renta Exenta 25%\$36.062.775

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 9.892.000

Retención en la Fuente Contingente\$

Noviembre9493942410

Octubre1.839.804

230.000

294.400

0

19.300

-

-

-

-

-

-

-

-

1.125.000

-

-

Base retención en la fuente a titulo de RENTA3.373.577,00

Base retención en la fuente a titulo de ICA5.042.277,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 8530 - PIEDECUESTA15.127,000,300%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$4.584.383,00

TARIFA

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en bilingüismo presencial con la siguiente ficha según asignación de coordinación académica:

3060483-GESTION EMPRESAS PECUARIAS 10-24 nov

3336060-ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE 6-7-13-14-20-21-27-28 nov

3336059-ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE 6-7-13-14-20-21-27-28 nov

2923665- GESTION PRODUCCION AGRICOLA 10-24 nov

3379730 - INGLES BASICO - NIVEL 2 CALIFORNIA 5-25 nov

3387374-NGLES BASICO - NIVEL 3 MORRO

3353537 - INGLES BASICO - NIVEL 2 CALIFORNIA 4 nov

lo anterior se encuentra debidamente registrado en el aplicativo sofiaplus con un total de 138 horas

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

KEVIN SMITH BOLAÑOS RAMIREZ
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

SAMIR REYES GOMEZ
INSTRUCTOR G20

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

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF								
CC 1105793096		BOLANOS RAMIREZ KEVIN SMITH		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 12 a n 20 12 camellon	HONDA-TOLIMA	3112765486	No								
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2025-11	2025-11	1881117124	9493942410	I	2025/12/23	2025/10/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$543,700										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300
Ciudad: HONDA Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300
1	CC 1105793096	BOLANOS KEVIN		25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS037	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300
Total Afiliados(1)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1105793096		BOLANOS RAMIREZ KEVIN SMITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 a n 20 12 camellon	HONDA-TOLIMA	3112765486	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1881117124	9493942410	I	2025/12/23	2025/10/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$543,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
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	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700	