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 CHOCÓ**

**CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **27** |
| **Código Centro** | **952210** |
| **Fecha Elaboración** | **Noviembre de 2025** |
| **Versión** | **ENERO - 2.25** |
| **ID de Proceso** | **90384-936337** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JUAN RAMON RIVAS MENA | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 11.796.822 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jrrivas@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 578357071 |
| **IP/Nº de contacto:** | 44424 | **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?** | 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:** | 7576753/2025 | **Nº Compromiso SIIF** | **13125** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO DE TREINTA Y SEIS (36) INSTRUCTORES CAMPESENA COMPLEMENTARIO, PARA LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/11/2025 Al 30/11/2025** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 9.423.089 |
| **Número de pago** | **9** | **Valor Total del Contrato:** | $ 51.204.710 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 5.333.824,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 4.089.265 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 5.333.824 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 1,97% |
| Ingresos por comisiones | $ 2.323.444 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 104.132 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.657.268** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 5.278.968** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 104.132** |

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

| | | Noviembre | Octubre | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9493513707** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 5.278.968,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 2.133.530 | $ 2.133.530 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 7.049.168,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 266.700 | $ 266.700 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 341.400 | $ 341.400 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 104.132,00 | 1,97% |
| ARL I | | $ 11.200 | $ 11.200 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8551 - QUIBDO | 14.098,00 | 0,200% |
| 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 | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Pro Utch | 80.007,00 | 1,500% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 796.784 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 32.784.341 | $ 1.759.000 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 11.543.000 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$5.135.587,00** | |

**SON: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante la actual vigencia se realizaron las siguientes actividades contractuales:

Programa de formacion: emprendimiento en producción de huevos, ficha numero 3352548

Se realizó la concertación de la formación con aprendices y líderes comunitarios del municipio de Canton de San Pablo, comunidad Pervel,Iniciacion de la formacion teniendo como base previa concertación, en el marco de la ruta 2 de la estrategia CampeSENA

Vigencia 2025, se esta haciendo acompañamiento a productores avicolas existentes en la localidad asociadas a una alianza productiva Pestacion de asistencia tecnica agropecuaria, con el proposito de mejorar notablemente los rendimientos de la produccion y la Generacion de mayor rentabilidad durante las actividades relacionadas con la produccion de huevos, ademas se emitieron los juicios Evaluativos de la formacion denominada emprendimiento en produccion de huevo, de acuerdo a las competencias y resultados de Aprendizaje inmersos en el mismo.

**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

**JUAN RAMON RIVAS MENA**
**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,

Fecha: 2025.11.13 17:16:03 -05'00'

**YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO**
**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**

**CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ**

**DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO**

aportes en línea

# 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 11796822 | | RIVAS MENA JUAN RAMON | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | B ALAMEDA | QUIBDO-CHOCO | 3215648 | No |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $2,134,000 | $341,500 | | | $2,134,000 | $266,800 | | | $0 | $0 | | | $2,134,000 | $22,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,134,000 | $341,500 | | | $2,134,000 | $266,800 | | | $0 | $0 | | | $2,134,000 | $22,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO ( 1 Afiliados) | | | | | $2,134,000 | $341,500 | | | $2,134,000 | $266,800 | | | $0 | $0 | | | $2,134,000 | $22,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 11796822 | RIVAS JUAN | 25-14 | 30 | $2,134,000 | $341,500 | EPS037 | 30 | $2,134,000 | $266,800 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,134,000 | $22,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $2,134,000 | $341,500 | | | $2,134,000 | $266,800 | | | $0 | $0 | | | $2,134,000 | $22,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**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 | 9493513707 | 9493513707 | I | 2025/11/10 | 2025/10/30 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $630,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $341,500 | $0 | $0 | $341,500 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $341,500 | $0 | $0 | $341,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,300 | $0 | $0 | $22,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $22,300 | $0 | $0 | $22,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $266,800 | $0 | $0 | $266,800 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $266,800 | $0 | $0 | $266,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $630,600 | $0 | $0 | $630,600 |

Banco de Bogotá

NIt 860.002.964-4

## Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheques(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reversará y el (los) titulo(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 AQ057804 ****2884 T1134
FTx30/10/25 14:07H.N0578 Quibdo
202510 84 Aportes en linea
PLANILLA No.000009493513707
Identificacion11796822
VALOR PLANILLA:630,600.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:630,600.00

VALOR $ 630 600

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

**Verifique que la información impresa en este formato sea correcta**

Powered by CamScanner