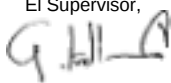


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		52
	REGIONAL NARIÑO		Código Centro		953610
	C. INTERNAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE-NARIÑO - ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULA		Fecha Elaboración		Noviembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 2.25
				ID de Proceso	54714-601882
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		HAIVER RENE SANTACRUZ LUCERO		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		12.747.996		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:		haiverxy@gmail.com		Número de Cuenta:	89407621221
IP/Nº de contacto:		3136959956		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	NO
¿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:		7838205/2025		Nº Compromiso SIIF	83425
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SP DE CARÁCTER TEMPORAL EN LA GESTIÓN DE ARTICULACIÓN INSTITUCIONAL DE LOS SERVICIOS DIRIGIDOS A LAS POBLACIONES CAMPESINAS Y TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA POPULAR, EN EL CIPLL Y EL ÁREA DE COBERTURA. VIG 2025			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/11/2025		Al	30/11/2025
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 10.600.000
Valor Bruto Pago:		\$ 5.300.000,00		Valor Total del Contrato:	\$ 41.693.333
				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 5.300.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 5.300.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	3,04%
Ingresos por comisiones		\$ 2.835.968		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 171.316
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 8.135.968		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 5.632.568		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 171.316
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre		Octubre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		8638755307	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.120.000		\$ 2.120.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 265.000		\$ 265.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 339.200		\$ 339.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL		\$ 22.200		\$ 22.200	
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%		\$ 26.227.473		\$ 1.877.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.690.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA	
				Valor base IVA	
				IVA (Si es RESPONSABLE)	
				Menos Retención en la Fuente	
				Menos Retencion IVA	
				Reteica - 8299	
				Estampilla Prodesarrollo UDENAR	
				Otras Retenciones	
				Otras Retenciones	
				Otras Retenciones	
				Otras Retenciones	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				VALOR A PAGAR	
				\$5.088.004,00	
SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1.Prestar los servicios profesionales de carácter temporal contribuyendo con su gestión en la articulación institucional de los servicios dirigidos a las poblaciones campesinas y trabajadores de la economía popular, en los municipios, corregimientos y veredas del área de influencia del CIPL Lope.					
2.Divulgación y promoción de los servicios de la entidad para la atención de las necesidades de los trabajadores de la población rural y Campesina en el marco de la Estrategia CampeSENA y Full Popular en los municipios de Taminango y Cumbitara.					
3.Presentación de resultados sobre avances de metas CIPL Lope Estrategia CampeSENA y Full Popular tercer trimestre 2025 ante el Comité Articulador Regional.					
4.Desarrollo de las actividades de Fomento: Feria Comercial, Mercado Campesino, Rueda de Negocios y Agenda Académica Estrategias CampeSENA y Full Popular					
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					
				HAIVER RENE SANTACRUZ LUCERO 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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,	
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.				GERMAN DARIO ARELLANO CORDOBA COORDINADOR ACADÉMICO	
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					
MONICA ELIZABETH BOLAÑOS MONTERO					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

Se certifica que la empresa , identificada con CC-12747996 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	230201	800229739	PROTECCION	1	0	339.200	0	339.200
Período salud:	2025-10	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	265.000	0	265.000
Planilla Nro.:	8638755307 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	22.200	0	22.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2025-11-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
		GRAN TOTAL					\$ 626.400		

PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12747996	0	HAIVER SANTACRUZ LUCERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	MZ 28A CASA 4		3136959956		HAIVERXY@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8638755307	I	2025-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	626.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8655244035	2025-11-26	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC						Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 12747996	SANTACRUZ LUCERO HAIVER RENE	2.119.690																	0			30	30	0	30	PROTECCION-230201	2.119.690	339.200	0	0	SANTAS-EPS005	2.119.690	265.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.119.690	22.200	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	626.400	N	2015001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 12747996	0	HAIVER SANTACRUZ LUCERO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9609	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
52-1	MZ 28A CASA 4		3136959956		HAIVERXY@GMAIL.COM		N	



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	8638755307	I	2025-11-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	626.400	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8655244035	2025-11-26	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.119.690	2.119.690	2.119.690	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	339.200	0	0	0	339.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	339.200	0	0	0	339.200
EPS(Administradoras: 1)				1	265.000	0	0	0	265.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	265.000	0	0	0	265.000
ARP(Administradoras: 1)				1	22.200	0	0	0	22.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	22.200	0	0	0	22.200
Gran Total					626.400	0	0	0	626.400