


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		73	
			Código Centro		912310	
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
			ID de Proceso		21177-842885	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JHONATTAN ANDRES CHACON VERA		Banco a consignar:	BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		14.139.677		Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:		jachacon@sena.edu.co		Número de Cuenta:	07954001568	
IP/Nº de contacto:		3162919048		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?						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:		7515988/2025	Nº Compromiso SIIF	30025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía popular, familiar, étnica y comunitaria, en concordancia con				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/10/2025	Al	31/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 12.709.513	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 46.397.380	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.593.800,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 8.115.713	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.593.800		Ninguno	0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.593.800		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.037.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.037.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9492588099	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.593.800,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.837.520	\$ 1.837.520	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 229.700	\$ 229.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.100	\$ 294.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 19.200	\$ 19.200	Reteica - 8551 - ESPINAL	22.969,00	0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
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		\$ -		Pro-Universidad	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775	\$ 1.013.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.369.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$4.570.831,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Durante el mes de octubre impartí la acción de formación complementaria ELABORACION DE PRODUCTOS OSMODESHI DRATADOS DE FRUTAS Y HORTALI						
ZAS con fichas 3355370 y 3356001 en el municipio de icononzo, aula móvil de procesamiento de frutas y hortalizas. Se inscribieron y						
certificaron 34 aprendices. Se desarrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de dulces osmodeshi dratados de mango.						
Igualmente impartí la acción de formación complementaria ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS con fichas 3355996 y 3356039						
en el municipio de icononzo, aula móvil de procesamiento de frutas y hortalizas. Se inscribieron y certificaron 34 aprendices. Se desa						
rrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de conservas de cebolla, pimenton y pepino.						
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				<div>Jhonattan Andrés Chacón Vera</div> <div>JHONATTAN ANDRES CHACON VERA EL CONTRATISTA</div>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.				FAVIO ARMANDO MEDINA CALDERON 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 OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14139677		CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 5 EL PEDREGAL	IBAGUE-TOLIMA	2714998	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1908256814		9492588099	I	2025/10/20	2025/11/06	BANCOLOMBIA	\$548,900

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
1	CC 14139677	CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	230301	30	\$1,837,520	\$294,100	EPS005	30	\$1,837,520	\$229,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,837,520	\$19,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,837,520	\$294,100			\$1,837,520	\$229,700			\$0	\$0			\$1,837,520	\$19,200		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,100	\$3,100	\$297,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,100	\$3,100	\$297,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,200	\$300	\$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,200	\$300	\$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,700	\$2,500	\$232,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$229,700	\$2,500	\$232,200
TOTAL				1	\$543,000	\$5,900	\$548,900