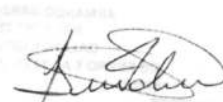
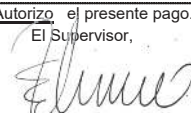
 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68
		Código Centro	922510
		Fecha Elaboración	19 Noviembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	26260-113200
REGIONAL SANTANDER			
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER			
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1			
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: JHON FREDY SARMIENTO CALDERON Cédula de Ciudadanía: 91.280.248 Correo electrónico: jfsarmiento@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 3124226622 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 184000529 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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? NO Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 SI 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: 7340151/2025	Nº Compromiso SIIF 2325	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA GESTION ADMINISTRATIVA DE LA SUBDIRECCION CON EL FIN DE CONTROLAR Y PROCURAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS PL 300 DIAS VR MES \$4.119.990	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del 01/11/2025	Al 30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.042.652
Número de pago 10		Valor Total del Contrato:	\$ 42.573.230
Valor Bruto Pago:	\$ 4.119.990,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 1.922.662
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.119.990	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	\$ 4.119.990	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.707.090	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	Noviembre	Octubre	
		9493783833	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.647.996	\$ 1.647.996	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.707.090,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.000	\$ 206.000	Base retención en la fuente a título de ICA 4.119.990,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.700	\$ 263.700	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL III	\$ 40.200	\$ 40.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteteica - 8299 - FLORIDABLANCA 24.720,00 0,600%
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	\$ -	\$ -	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	\$ 903.000	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.013.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
		VALOR A PAGAR	\$4.095.270,00
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Apoyo area de audiovisuales traslado de equipos, recepcion de materiales de firmacion, transporte de elementos de SST.			
Mantenimiento y lavado de carpas institucionales, repacion preventivo ascensor administrative, reporte de poda de arboles area perimetra			
Participacion en induccion de aprendices, dar solucion a situaciones con alimentos de cafeteria, mantenimientos preventivos a camioneta			
Lavado y remarcacion de parqueadero principal, seguimiento a contrato de barandales y impermebealizacion de placas y vigacanales.			
Emision de certificaciones de aseo y vigilancia mes octubre 2025, jornada aseo talleres y ambiente mesanini de Carpinteria			
Recepcion de pedido de agua potable, suministro de insumos de aseo a subsedes, recepcion de pedido de insumos.			
Recoleccion de puntos de almacenamiento punto desechos, reporte daño de talanquera porteria principal, reparacion de lavamanos baño apre			
Reporte de hechos economicos mes octubre 2025, pedido de aseo y cafeteria, reporte de baterias sanitarias del CIDM.			
Apoyo ejecucion contrato de extintores, instalacion de medidores emision de gases, y jornadas de vacunacion.			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumplo 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		 JHON FREDY SARMIENTO CALDERON 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,  ELMER ALFREDO MEJIA VIVIECAS PROFESIONAL	
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 WILSON BASTOS DELGADO 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 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 60 BW-160	BUCARAMANGA-SANTANDER	6979574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago		0	\$509,900		
2025-10	190828024	I	2025/11/13	2025/11/06 NEQUI					

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
No.	Identificación	Nombre	NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES												
			ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	exp	vct	lrf	vlp	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC 91280248	SARMIENTO JHON																	25-14	30	\$1,648,000	\$263,700	EP5010	30	\$1,648,000	\$206,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,648,000	\$40,200	0	\$0	No	\$809,900
Total		Afiliados(1)																			\$1,648,000	\$263,700			\$1,648,000	\$206,000		\$0	\$0			\$1,648,000	\$40,200		\$0		\$809,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 91280248		SARMIENTO CALDERON JHON FREDY	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Salud	Planilla	Limite
2025-10	1908280224	9493783833	2025/11/13
		Pago	Pago
		1908280224	2025/11/06
		PRINCIPAL	NEQUI
		Pago	
		Dias Mora	Valor
		0	\$509,900

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
		25-14	900,336,004	7	1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
COLPENSIONES									
					1	\$263,700	\$0	\$0	\$263,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
		14-23	860,011,153	6	1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS									
					1	\$40,200	\$0	\$0	\$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
		EPS010	800,088,702	2	1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
EPS SUPA (ANTES SUSALUD)									
					1	\$206,000	\$0	\$0	\$206,000
TOTAL									
					1	\$509,900	\$0	\$0	\$509,900