



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 SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	68
Código Centro	101068
Fecha Elaboración	21 Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	62539-148921

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ARTURO SUAREZ ROJAS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.095.942.660	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	casuarezro@sena.edu.co	Número de Cuenta:	13166946713
IP/Nº de contacto:	12080	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?			
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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7615532/2025	Nº Compromiso SIIF	34825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PARA REALIZAR LA PREPRODUCCIÓN, PRODUCCIÓN Y POSTPRODUCCIÓN DE LOS PRODUCTOS AUDIOVISUALES CON EL FIN DE DIVULGAR LOS SERVICIOS Y ACTIVIDADES DEL SENA LA VIGENCIA 2025. PL HASTA EL 31 DIC VR MES \$4.120.000				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 8.240.000
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 40.513.333
Valor Bruto Pago:	\$ 4.120.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.120.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.120.000	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	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	\$ 4.120.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.731.600	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Noviembre	Octubre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9493864355	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.731.600,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.648.000	\$ 1.648.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.650.300,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 206.000	\$ 206.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.700	\$ 263.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 8.700	\$ 8.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8211 - BUCARAMANGA	32.853,00	0,900%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	\$ -	Sobretasa Bomberil	3.285,00	10,000%
Renta Exenta 25%	\$ 32.784.341	\$ 910.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.190.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR	\$4.083.862,00	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realización de Productos Audiovisuales para la publicación en las redes sociales de la Regional
Realicé productos audiovisuales solicitados por los Centros de Formación
Apoyé el cubrimiento de diferentes eventos solicitados por el director Regional
Realicé los formatos de uso de imagen entregados a la dinamizadora de comunicaciones
Todo el material realizado quedo en el computador de la oficina de comunicaciones
Editar los productos audiovisuales, con la aplicación del manual de identidad corporativa que reposa en al plataforma Compromiso.

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

CARLOS ARTURO SUAREZ ROJAS
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JAIRO ALONSO REATEGA GONZALEZ
PROFESIONAL G04

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
JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL A G08

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																									
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																			
CC 1095942660			SUAREZ ROJAS CARLOS ARTURO					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			CL 64 5W 49 LOS HEROES			BUCARAMANGA-SANTANDER			3166946713		No																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																									
1	CC	1095942660	SUAREZ CARLOS																	23020	30	\$1,648,000	\$263,700	EPS017	30	\$1,648,000	\$206,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,648,000	0.522%	\$8,700	0	\$0	\$0	No	\$478,400
Total Afiliados(1)																						\$1,648,000	\$263,700		\$1,648,000	\$206,000		\$0	\$0	\$1,648,000		\$8,700		\$0	\$0	\$478,400					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1940498569	9493864355	I	2025/11/18	2025/11/19	BANCOLOMBIA	1	\$478,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$263,700	\$200	\$0	\$263,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$8,700	\$100	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$206,000	\$200	\$0	\$206,200	
TOTAL				1	\$478,400	\$500	\$0	\$478,900	