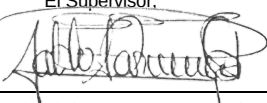


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	951210
	CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA-CUNDINAMARCA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	90508-119408
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: GUILLERMO ALEJANDRO ESCOBAR LEON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 11.441.376		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: gaescobarl@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24900001269		
IP/Nº de contacto: 3202104037		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:	7351075/2025	Nº Compromiso SIIF	7525	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 25-9-2025-001938 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN, ASÍ COMO EVALUAR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COM			
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/11/2025	Al	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 7.512.535
Número de pago	10			Valor Total del Contrato: \$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 2.913.024	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 961.191	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.560.702	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.763.002	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	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.763.002,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA 5.036.302,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	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 II		\$ 19.300	\$ 19.300	Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299 - MOSQUERA 35.254,00 0,700%
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.254.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$11.140.000			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$			VALOR A PAGAR \$4.564.257,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS MCTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
3377236 - MARKETING DE CONTENIDOS PARA TURISMO DE AVENTURA		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00		
3364128 - MARKETING DE CONTENIDOS PARA TURISMO DE AVENTURA		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 32,00		
3173308 - EMPRENDEDOR EN ORGANIZACION Y MANEJO DE POSADAS RURALES		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 16,00		
3395667 - MARKETING DE CONTENIDOS PARA TURISMO DE AVENTURA		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 48,00		
3396898 - MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00		
3398515 - MARKETING DE CONTENIDOS PARA TURISMO DE AVENTURA		HORAS DEDICADAS EN LA FICHA : 8,00		
TOTAL HORAS MES DE NOVIEMBRE : TOTAL HORAS MES DE NOVIEMBRE 160				
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				
		GUILLERMO ALEJANDRO ESCOBAR LEON 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.		PABLO ANTONIO SARMIENTO PRIMICIERO 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 ANGELA PATRICIA ROJAS OCHOA SUBDIRECTORA 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 11441376		ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 1-40	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8606528	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)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300			\$0	\$0
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300			\$0	\$0
1	CC	11441376	ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EP5008	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300			\$0	\$0

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	1911895804	9494072996	I	2025/11/21	2025/11/07	NEQUI	0	\$543,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL					1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700



Yey! La transacción fue pagada con éxito

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9494072996

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

7 de noviembre de 2025 a las 1:13 p. m.

CUS

1911895804

¿Cuánto?

\$ 543.700,00

Factura de comercio

9494072996

Tu plata salió de:



Disponible

Listo