

<div><div></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)		Código Regional		19	
			Código Centro		930710	
			Fecha Elaboración		Octubre de 2025	
			Versión		ENERO - 2.25	
		ID de Proceso		53208-366786		
REGIONAL CAUCA						
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		76.326.545		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		croa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		26130700208
IP/N° de contacto:		3006654584		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		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						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:						Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		7394914/2025	N° Compromiso SIIF	16725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA IMPARTIENDO FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL VIRTUAL EN EL PROYECTO LA COORDINACION ACADEMICA TITULADA DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS, EN LA RED: LOGISTICA Y TRANSPORTE, EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/10/2025	Al	20/10/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.199.022	
Número de pago	9			Valor Total del Contrato:	\$ 45.995.110	
Valor Bruto Pago:	\$ 3.066.340,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 6.132.682	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.066.340		Honorarios profesionales a persona declarante de re	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		\$ 3.066.340		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.990.040		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	1.990.040,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9491945508	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.066.340,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL		\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8560 - POPAYAN	6.133,00	0,200%
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		\$ -		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%		\$ 29.505.907	\$ 663.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.128.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$3.060.207,00	
SON: TRES MILLONES SESENTA MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartir FPI en el programa de COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS Fichas: 3118577 - 3118361 -						
Comp: Supervisar la prestación de los procesos de negocio según modelo de gestión.						
Rap:Reconocer los planes de la operación logística según las características de la organización.						
Comp:Controlar los procesos de importación y exportación según normativa y acuerdo entre las partes.						
rap:Verificar la documentación del proceso de importación o exportación considerando tratados, acuerdos comerciales y naturaleza de la						
Desde el 1 al 31 de octubre del 2025 según RMI en Sofía Plus						
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				CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA		
				Firmado digitalmente por CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA Fecha: 2025.11.18 23:01:33 -05'00'		
				CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA 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;				Firmado digitalmente por Ada Lorena Ceron Rosero Fecha: 2025.11.24 23:22:21 -05'00'		
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.				ADA LORENA CERON ROSERO 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						
HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						



Comprobante en línea
Pago PSE

19 Sep 2025 00:37:04



Pago exitoso
CUS 1788185204

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.95.161.212

Fecha
19 Sep 2025 00:37:04

Referencia 2
CC

Número de factura
9491945508

Referencia 3
76326545

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9491945508**

Valor del Pago
\$534.100

Número de comprobante
TR0036185204

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0208**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76326545		CRUZ ROA CLAUDIO FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 26 N # 3 - 43	POPAYAN-CAUCA	8357341	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	1788185204		9491945508	I	2025/10/10	2025/09/19	BANCOLOMBIA	\$534,100

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	76326545	CRUZ ROA CLAUDIO FERNANDO	25-14	30	\$1,839,805	\$294,400	EPS037	30	\$1,839,805	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,805	\$9,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)						\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0		

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	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100



Versión 02

Código
GTH 1 014

Procedimiento de Terminación de Contrato

Procedimiento de Terminación de Contrato

IDENTIFICACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA

CIUDAD POPAYAN

FECHA

10/10/2025

REGIONAL

CAUCA

16.176.1

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTO EL CONTRATO:

SEHA- CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

COI.PCCNTR.7394914 05/01/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

X

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar con X

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en los Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

ALMACÉN E INVENTARIOS

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)

CONTABILIDAD

TESORERÍA

COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA

BIBLIOTECA

OTRO (Legalizaciones)

OTRO (Otros)

SUPERVISOR DE CONTRATO

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Claudio Roa
Firma del Contratista



Versión: 06
Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE	REGIONAL CAUCA	REGISTRO DE ENTRADA				NÚT - NUMERO UNICO DE TRANSFERENCIA							
UNIDAD ADMINISTRATIVA	SUBDIRECCION CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS	AÑO	MES	DIA									
OFICINA PRODUCTORA	GRUPO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - COORDINACION ACADEMICA												
OBJETO:		REALIZAR INVENTARIO DOCUMENTAL DE CARPETAS ELECTRONICAS PARA LOS ASUNTOS PRODUCIDOS COMO INSTRUCTOR VIRTUAL DEL AREA DE LOGISTICA				Hoja de							
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS		FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN	FOLIOS	SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS			
				INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL AL			
1	19.9307-4	JUICIOS EVALUATIVOS		5/02/2025	20/10/2025						ELECTRONICO	ALTA	COORDINACION ACADEMICA
2	19.9307-4	REPORTES DE DESECCION		5/02/2025	20/10/2025								
3	19.9307-4	ACTAS DE INICIO Y CIERRE ESTAPA ELECTIVA		5/02/2025	20/10/2025								
4	19.9307-4	PORTAFOLIO DEL INSTRUCTOR		5/02/2025	20/10/2025								
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR		ENTREGADO POR		RECIBIDO POR							
CARGO		CLAUDIO FERNANDO CRUZ ROA INSTRUCTOR TECNICO		ADA LORENA CERON ROSERO COORDINADORA ACADEMICA		HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ SUBDIRECTOR ENCARGADO							
FIRMA													
FECHA		31/10/2025		31/10/2025		31/10/2025							