

 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 CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85			
			Código Centro		951910			
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
			ID de Proceso		10856-341640			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		CARLOS ALBERTO ENCISO ROJAS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.122.652.632		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		alberto.enciso.rojas@gmail.com		Número de Cuenta:		84659866799		
IP/N° de contacto:				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								
N° del contrato:		7916413/2025		N° Compromiso SIIF		112225		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		8		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL DE 160 HORAS AL MES O PROPORCIONAL A SU EJECUCIÓN, ASIGNADA POR EL CAFEC EN SU AREA DE INFLUENCIA, PARA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS RAD. 85-9-2025-001685						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/11/2025		Al		30/11/2025		
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.423.089		
Valor Bruto Pago:		\$ 5.333.824,00		Valor Total del Contrato:		\$ 36.803.386		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.089.265		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 5.333.824		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		\$ 5.333.824		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.535.524		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.535.524,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493595570		Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.333.824,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.133.530		\$ 2.133.530		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 266.700		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 341.400		\$ 341.400		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 11.200		\$ 11.200		Reteica - 8299 - YOPAL	53.338,00	1,000%
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%		\$ 26.227.473		\$ 1.179.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.031.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$5.280.486,00	
SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Orienté formación a la ficha 3174883 en la compatencia Gestionar comunidades virtuales de acuerdo con técnicas de relaciones públicas								
Participación en la capacitación de contratación para 2026 se justifica por la necesidad de actualizar los lineamientos, procedimientos y cambios normativos que regirán los procesos contractuales del próximo año,								
Contribuí activamente en la actualización e instalación de equipos en la sede Tua, garantizando su correcto funcionamiento y optimización de los recursos tecnológicos, con el fin de fortalecer los procesos operativos								
Total horas ejecutadas 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								
						CARLOS ALBERTO ENCISO ROJAS 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. 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.						MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA INSTRUCTOR G11		
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								
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA								
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO								

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1122652632		ENCISO ROJAS CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 20 21a 10	YOPAL-CASANARE	5555555	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)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0	
1	CC	1122652632	ENCISO CARLOS	230301	30	\$2,133,530	\$341,400	EPS037	30	\$2,133,530	\$266,700	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,133,530	\$11,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,133,530	\$341,400			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	1974659303	9493595570	I	2025/11/11	2025/12/02	BANCOLOMBIA	21	\$627,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,400	\$4,600	\$0	\$346,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,400	\$4,600	\$0	\$346,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,200	\$200	\$0	\$11,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,200	\$200	\$0	\$11,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,700	\$3,600	\$0	\$270,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$266,700	\$3,600	\$0	\$270,300	
TOTAL				1	\$619,300	\$8,400	\$0	\$627,700	