



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

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	10 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	25624-724959

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS VILLARREAL GOMEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.244.661	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcwillareal@sena.edu.co	Número de Cuenta:	30150788923
IP/Nº de contacto:	3157021540	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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta		
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7464080/2025	Nº Compromiso SIIF	11225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios de apoyo a la gestión, en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población de trabajadores, aportando a su fortalecimiento en concordancia con los lineamientos establecidos por la DSNFT y la				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.207.484
Número de pago	11	Valor Total del Contrato:		\$ 42.534.029	
Valor Bruto Pago:		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.207.484	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 2.670.383	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.877.867	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 4.078.367	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495394154	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.078.367,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.673.470	Base retención en la fuente a título de ICA	3.207.484,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 209.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 267.800	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			Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL III	\$ 34.700	\$ 40.800	Reteica - 8530 - GIRON CON BOMB	19.245,00	0,600%
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	\$ -	Sobretasa Bomberil	962,00	5,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.359.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 14.208.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$ 3.187.277,00	

SON: TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Sistema de circuitos electricos en las motocicletas, luces, direccionales en motocicletas, componentes funcionamiento, practicas
 Sistema de encendido en motocicletas, sus fallas y diagnosticos, componentes y funcionamiento sus fallas realizar practicas
 Sincronizacion motocicletas, segun diagnostico de las bujias, componentes y funcionamiento de los carburadores, practicas.
 Componentesy funcionamiento sel sistema de trasmision de potencia en vehiculos livianos segun especificacion del fabricante
 Reparación de trasmision de potencia, componentes funcionamiento teniendo en cuenta las especificaciones de fabricantes
 Sistemas que intervienen para la trasmision de potencia, componentes y funcionamiento teniendo en cuenta las especificaciones
 Sistema de arranque en motocicletas, sus fallas y diagnosticos, componentes y funcionamiento sus fallas realizar practicas
 Sistema de carga en motocicletas, sus fallas y diagnosticos, componentes y funcionamiento sus fallas realizar practicas
 Sistema electricos en motocicletas, sus fallas y diagnosticos, componentes y funcionamiento y arreglos, realizar practicas

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

JUAN CARLOS VILLARREAL GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

WILLIAM ALBERTO MEJIA SANTAMARIA
INSTRUCTOR G16

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
JORGE RICARDO ROZO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 91244661		VILLARREAL GOMEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAS 46 VILLA CARMELO	BUCARAMANGA-SANTANDER	55555555		No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	37823279	9495394154	1		2025/12/15	2025/12/02	0	\$519,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$210,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,680,000	\$41,000	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$210,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,680,000	\$41,000	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800	\$210,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,680,000	\$41,000	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 91244661	VILLARREAL JUAN	25-14	30	\$1,680,000	\$268,800	\$210,000	\$0	\$0	0	14-23	\$0	\$41,000	\$0	\$0	\$0	\$0
Total		Afiliados(1)			\$1,680,000	\$268,800	\$210,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$1,680,000	\$41,000	\$0	\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 91244661		VILLARREAL GOMEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-11	37823279	9495394154	2025/12/15
Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SENAE e ICBF
PRINCIPAL	CAS 46 VILLA CARMELO	BUCHARANGA-SANTANDER	5555555 No

RESUMEN DE PAGO			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-11	37823279	9495394154	2025/12/15
Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Exonerado SENAE e ICBF
PRINCIPAL	CAS 46 VILLA CARMELO	BUCHARANGA-SANTANDER	5555555 No

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000
TOTAL				1	\$519,800	\$0	\$0	\$519,800