



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 TOLIMA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 73                |
| Código Centro     | 931010            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 21298-338031      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                             |   |              |
|--|-----------------------------|---|--------------|
| Nombres y apellidos:   | PEDRO ANTONIO MARTINEZ CRUZ | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA   |
| Cédula de Ciudadanía   | 93.366.067                  | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS      |
| Correo electrónico:  | pamartinezc@sena.edu.co     | Número de Cuenta:                               | 166770019957 |
| IP/Nº 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?                                    |                             |   |              |
| 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:   |                             |   |              |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                             |   |              |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |   |                    |       |  |   |
|--|---|--------------------|-------|--|---|
| Nº del contrato:   | 7765636/2025  | Nº Compromiso SIIF | 54825 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 9 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE INTEGRACION CON LA MEDIA Y ASI CUMPLIR LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LA VIGENCIA 2025 DE ACUERDO CON LO |                    |       |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/11/2025      | Al | 30/11/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 5.212.779  |
| Número de pago    | 8               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 35.416.235 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 613.268    |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.599.511        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 4.599.511</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 3.049.411</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Noviembre     | Octubre      | Base retención en la fuente a título de RENTA |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 8638969925   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.049.411,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.839.804  | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de IVA   | 4.599.511,00          |        |
| 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  | \$ 9.700      | \$ 9.700     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | \$ -         | Reteica - 8542 - IBAGUE                       | 13.799,00             | 0,300% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | \$ -         | Bomberos                                      | 828,00                | 6,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| 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   | \$ -          | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Salud hasta  | \$ 796.784    | \$ -         | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.584.884,00</b> |        |
| Renta Exenta 25%   | \$ 29.505.907 | \$ 1.016.000 |   |                       |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.644.000  |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -         |   |                       |        |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

- REALICÉ EL ALISTAMIENTO PARA LA FORMACIÓN TÉCNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE DE LAS FICHAS A MI CARGO. COMPETENCIAS:
- 220501096 Desarrollar la solución de software
- 220501092 Establecimiento de requisitos de la solución de software
- 999999999 -RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA
- REPORTÉ INFORMACIÓN ACADÉMICA ADMINISTRATIVA, SEGÚN LAS RESPONSABILIDADES INSTITUCIONALES ASIGNADAS.
- IMPARTÍ FORMACIÓN EN LAS TITULACIONES TÉCNICO EN PROGRAMACION DE SOFTWARE: 3167078-3167080-3167081
- LAS ACTIVIDADES FUERON REALIZADAS EN MUNICIPIOS DE IBAGUÉ, PRADO, GUALANDAY.

**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

*Pedro A. Martinez @*

**PEDRO ANTONIO MARTINEZ CRUZ  
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.

*Edna Paola Osorio M.*

**EDNA PAOLA OSORIO MUNOZ  
INSTRUCTOR**

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  
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |              |                             |            |        |                    |                 |                        |                 |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|------------|--------|--------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN                | DV           | RAZÓN SOCIAL                | CLASE      | CÓDIGO | ARL                | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |
| CC 93366067                   | 0            | PEDRO ANTONIO MARTINEZ CRUZ | I          | 0      | POSITIVA - 14-23   | ÚNICA           | 6209                   | Natural         |
| MUN-DEP                       | DIRECCIÓN    |                             | TELÉFONO   |        | EMAIL              |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |
| 73-1                          | AV 1 N 26 58 |                             | 3105697169 |        | PENTOMCR@GMAIL.COM |                 | N                      |                 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                 |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN                   | PERÍODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-10                           | 2025-10            | 8638969925        | I               | 2025-11-21 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 534.900    | 800            | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 1                                 | 8613850196         | 2025-11-19        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

| EMPLEADO |             |                             |           | NOVEDADES            |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | DÍAS |     |     | PENSIÓN |      |     |     | SALUD |     |                     | CCF       |         |       | RIESGOS |                    | TARIFA    | PARAF   | SENA           | ICBF | ESAP | MIN       | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |      |      |      |       |                        |                     |   |         |
|----------|-------------|-----------------------------|-----------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|---------|------|-----|-----|-------|-----|---------------------|-----------|---------|-------|---------|--------------------|-----------|---------|----------------|------|------|-----------|-----------|----------------|-------|------------------------|---------------------|------|------|------|-------|------------------------|---------------------|---|---------|
| N.       | ID          | EMPLEADO                    | SALARIO   | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP  | VCT | IRL | EPST    | AFPT | AFP | EPS | CCF   | ARL | NOMBRE              | IBC       | Cot     | FNSOL | FNSUB   | NOMBRE             | IBC       | Cot     | NOMBRE         | IBC  | Cot  | IBC       | Cot.      | ARL            | IBC   | Cot.                   | Cot.                | Cot. | Cot. | Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |   |         |
| 1        | CC 93366067 | MARTINEZ CRUZ PEDRO ANTONIO | 1.839.804 |                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     | 0   |         |      | 30  | 30  | 0     | 30  | COLPENSION ES-25-14 | 1.839.804 | 294.400 | 0     | 0       | SALUD TOTAL-EPS002 | 1.839.804 | 230.000 | SIN CCF-SINCCF | 0    | 0    | 1.839.804 | 9.700     | 0,00522        | 0     | 0                      | 0                   | 0    | 0    | 0    | 59    | 0                      | 534.100             | N | 1620901 |

RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |              |                             |            |        |                    |                 |                        |                 |
|-------------------------------|--------------|-----------------------------|------------|--------|--------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN                | DV           | RAZÓN SOCIAL                | CLASE      | CÓDIGO | ARL                | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |
| CC 93366067                   | 0            | PEDRO ANTONIO MARTINEZ CRUZ | I          | 0      | POSITIVA - 14-23   | ÚNICA           | 6209                   | Natural         |
| MUN-DEP                       | DIRECCIÓN    |                             | TELÉFONO   |        | EMAIL              |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |
| 73-1                          | AV 1 N 26 58 |                             | 3105697169 |        | PENTOMCR@GMAIL.COM |                 | N                      |                 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                 |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN                   | PERÍODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-10                           | 2025-10            | 8638969925        | I               | 2025-11-21 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 534.900    | 800            | Banco Occidente |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 1                                 | 8613850196         | 2025-11-19        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

| TOTALES IBC |           |             |           |           |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.839.804   | 1.839.804 | 1.839.804   | 0         | 0         |

| SUBSISTEMA              | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 294.400         | 0         | 400            | 0                                  | 294.800       |
| COLPENSIONES            | 25-14  | 900336004 | 7  | 1         | 294.400         | 0         | 400            | 0                                  | 294.800       |
| EPS(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 230.000         | 0         | 300            | 0                                  | 230.300       |
| SALUD TOTAL             | EPS002 | 800130907 | 4  | 1         | 230.000         | 0         | 300            | 0                                  | 230.300       |
| ARP(Administradoras: 1) |        |           |    | 1         | 9.700           | 0         | 100            | 0                                  | 9.800         |
| POSITIVA                | 14-23  | 860011153 | 6  | 1         | 9.700           | 0         | 100            | 0                                  | 9.800         |
| Gran Total              |        |           |    |           | 534.100         | 0         | 800            | 0                                  | 534.900       |