

 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 ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8				
			Código Centro		920710				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		91107-118996				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		CARLOS ADOLFO MELGAREJO ANGULO		Banco a consignar:		BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía		1.140.839.426		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		cmelgarejo1990.2@gmail.com		Número de Cuenta:		0090456575			
IP/N° de contacto:				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		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:		7614949/2025	N° Compromiso SIIF		69225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P- INSTRUCTOR: PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA TEMÁTICA DE CIENCIAS NATARURALES DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO.ONBASE 08-9-2025-007095							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025	Al		05/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 574.939	
Número de pago		10				Valor Total del Contrato:		\$ 30.586.746	
Valor Bruto Pago:		\$ 574.939,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 574.939		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		\$ 574.939		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 121.639		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		121.639,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9494470221		Base retención en la fuente a titulo de ICA		574.939,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 7.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		6.669,00	1,160%
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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$32.784.341		\$ 40.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.572.000						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$568.270,00	
SON: QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
1.Se asiste a la reunión en el nodo de energía para suministrar información relacionada con nuestro quehacer durante todo el año 2025.									
2. Se culminan con la ultima evidencia de aprendizaje.									
3. Se realiza evaluación final de las fichas.									
4. Se registran en el aplicativo SOFIA plus las evaluaciones de las fichas.									
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 ADOLFO MELGAREJO ANGULO 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.						MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE INSTRUCTOR G19			
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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ 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 1140839426		MELGAREJO ANGULO CARLOS ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72C# 24B- 66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017495281	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981834028	9494470221	I	2026/01/08	2025/12/04	NEQUI	0	\$69,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,700			\$0	\$0			\$237,250	\$1,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,700			\$0	\$0			\$237,250	\$1,300		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,700			\$0	\$0			\$237,250	\$1,300		\$0	\$0
1	CC	1140839426	MELGAREJO CARLOS	Z30301	5	\$237,250	\$38,000	EPS010	5	\$237,250	\$29,700		0	\$0	\$0	14-23	5	\$237,250	\$1,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$237,250	\$38,000			\$237,250	\$29,700			\$0	\$0			\$237,250	\$1,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140839426		MELGAREJO ANGULO CARLOS ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 72C# 24B- 66	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017495281	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1981834028		9494470221	I	2026/01/08	2025/12/04	NEQUI	\$69,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,300	\$0	\$0	\$1,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,700	\$0	\$0	\$29,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$29,700	\$0	\$0	\$29,700	
TOTAL				1	\$69,000	\$0	\$0	\$69,000	



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CARLOS ADOLFO MELGAREJO ANGULO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BARRANQUILLA FECHA 5/12/2025 REGIONAL Atlántico 1.140.839.426

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Calle 30 # 3E - 164

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

6185709 -12/03/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

BENJAMIN PEDROZA ROCHA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒

MADYS DEL CARMÉN GARCÍA CORTINA

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL☒

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE

ALMACÉN E INVENTARIOS

☒Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES
ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)☒

YANINA FARIDE TELLEZ DAU

CONTABILIDAD

☒

JUAN CARLOS HERRERA RODRIGUEZ

TESORERIA

☒

OSVALDO REYES PADILLA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA☒

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE

BIBLIOTECA

☒

ALEIDA PERÉZ PINEDA

GESTIÓN EDUCATIVA

☒

CONSUELO MARIA BARRIOS PADILLA

HERRAMIENTERIA

☒

JEYKLER MENDOZA - YEIRMY MASS - WILVER LEAL PEREZ

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

MANUEL GREGORIO HORMECHEA LANCE

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

OTROS:

Firma del Contratista