



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 RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

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

Código Regional	66
Código Centro	930810
Fecha Elaboración	11 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	17130-752911

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDUARDO ARIAS SANCHEZ	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	79.708.337	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	eduaras@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24075451590
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:	8652892/2025	Nº Compromiso SIIF	286025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	1
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LA VIGENCIA 2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Número de pago	1			Valor Total del Contrato:	\$ 2.913.024
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.024	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.874.724	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 título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495193134	Base retención en la fuente a título de ICA	1.874.724,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 0	Valor base IVA	2.507.224,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 0	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	\$ 0	Reteica - 8299 - PEREIRA	5.014,00	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%	\$ 3.278.434	\$ 625.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 0		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$2.908.010,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHO MIL DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acciones realizadas del 01 al 10 de diciembre 2025 impartir formación profesional integral y retroalimentación en las fichas 3405454 servicio al cliente y 3405455 servicio al cliente, con Asistencia de aprendices Evidencia fotografíca, Se emplean técnicas y estrategias de enseñanza que se evidencian en la guía de aprendizaje Presentación programa saberes previos Comunicación activa, canal de percepción y posturas Oratoria para mejoramiento de la postura Tipologías de clientes Manejo de objeciones Diseño protocolo de atención, Se enruta a los aprendices de las fichas 3405454 servicio al cliente y 3405455 servicio al cliente, Se presenta el informe de ejecución y planilla Si-Contratistas, Durante la ejecución de las actividades se da cumplimiento al código de integridad del SENA Acciones proyectadas del 11 al 19 de diciembre de 2025, se impartira formacion profesional integral con retroalimentacion en las fichas 3405454 y 3405455, Se emitera juicios evaluativos de las fichas, ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO en el municipio de Pereira.

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

EDUARDO ARIAS SANCHEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

MANUEL GUILLERMO VARGAS SILVA
PROFESIONAL G09

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
LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



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: EDUARDO ARIAS SANCHEZ					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	PEREIRA	FECHA	diciembre de 2025	REGIONAL	RISARALDA	79.708.337
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CRA. 8 No. 26- 79 - Centro de Comercio y Servicios			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		COLPCCNTR.8652892 del 11 de DICIEMBRE de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		John Alexis Cardenas Marin	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		N/A	
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)		N/A	
CONTABILIDAD		Luz Myriam Largo Lagos	
TESORERIA		Johanna Riaño Ruiz	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		N/A	
BIBLIOTECA		Juan Camilo Bedoya Gomez y/o Heriberto Mappe Yepes	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Manuel Guillermo Vargas Silva	

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

OTROS:

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) EDUARDO ARIAS SANCHEZ identificado(a) con CC. 79708337 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 21:36:13

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

**Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General**

Página 1 de 1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79708337		ARIAS SANCHEZ EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 # 151 - 17 CASA 14 MZ 13	PEREIRA-RISARALDA	3409988	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992349438	9495193134	I	2025/12/10	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100

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)						\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$9,700			\$0	\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$9,700			\$0	\$0			
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$9,700			\$0	\$0			
1	CC 79708337	ARIAS EDUARDO	230201	30		\$1,839,840	\$294,400	EPS010	30		\$1,839,840	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30			\$1,839,840	\$9,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,839,840	\$294,400			\$1,839,840	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,840	\$9,700			\$0	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79708337		ARIAS SANCHEZ EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 # 151 - 17 CASA 14 MZ 13	PEREIRA-RISARALDA	3409988	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1992349438	9495193134	I	2025/12/10	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100

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	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79708337		ARIAS SANCHEZ EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 # 151 - 17 CASA 14 MZ 13	PEREIRA-RISARALDA	3409988	Si

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	1992421938	9496150998	I	2026/01/13	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$261,800

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)						\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800			\$0	\$0						
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)						\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800			\$0	\$0						
1	CC 79708337	ARIAS EDUARDO	230201	19	\$901,550	\$144,300	EPS010	19	\$901,550	\$112,700		0	\$0	\$0	14-23	19	\$901,550	\$4,800	0		\$0	\$0							
Total	Afiliados(1)					\$901,550	\$144,300			\$901,550	\$112,700			\$0	\$0			\$901,550	\$4,800			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79708337		ARIAS SANCHEZ EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 22 # 151 - 17 CASA 14 MZ 13	PEREIRA-RISARALDA	3409988	Si

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	1992421938	9496150998	I	2026/01/13	2025/12/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$261,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$144,300	\$0	\$0	\$144,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$144,300	\$0	\$0	\$144,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,800	\$0	\$0	\$4,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$112,700	\$0	\$0	\$112,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$112,700	\$0	\$0	\$112,700	
TOTAL				1	\$261,800	\$0	\$0	\$261,800	