



REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA AGROPECUARIA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	951210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	73876-354373

Nombres y apellidos:	GUILLERMO ALEJANDRO ESCOBAR LEON	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	11.441.376	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	gaescobarl@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24900001269
IP/N° de contacto:	3202104037	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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	Ninguno 0,00%

Nº del contrato:	7351075/2025	Nº Compromiso SIIF	7525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 25-9-2025-001938 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA PLANEAR Y EJECUTAR LA FORMACIÓN, ASÍ COMO EVALUAR LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COM			

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:			\$ 2.913.024,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	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	\$ 2.913.024	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.869.324	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

		Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9495640098	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.869.324,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	2.507.224,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 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 II		\$ 14.900	\$ 19.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299 - MOSQUERA	17.551,00	0,700%
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%
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%	\$36.062.775	\$ 623.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$12.394.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$2.895.473,00	

3398515 - MARKETING DE CONTENIDOS PARA TURISMO DE AVENTURA	HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	40
3396898 - MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL	HORAS DEDICADAS EN LA FICHA :	40
OTRAS ACTIVIDADES MES DE DICIEMBRE	HORAS DEDICADAS :	40
TOTAL HORAS MES DE DICIEMBRE 120 HORAS		

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

- 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 período 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.

Carl Lamm

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

NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11441376		ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 1-40	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8606528	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)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
1	CC	11441376	ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	25-14	30	\$ 1,839,804	\$294,400	EP5008	30	\$ 1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1971169515	9495640098	I	2025/12/18	2025/12/01	NEQUI	0	\$543,700

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$0	\$0	\$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$543,700	\$0	\$0	\$543,700



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9495640098

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

1 de diciembre de 2025 a las 10:25 a. m.

CUS

1971169515

¿Cuánto?

\$ 543.700,00

Factura de comercio

9495640098

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

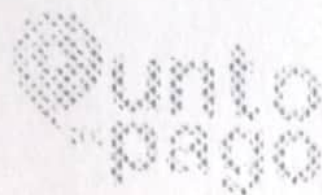
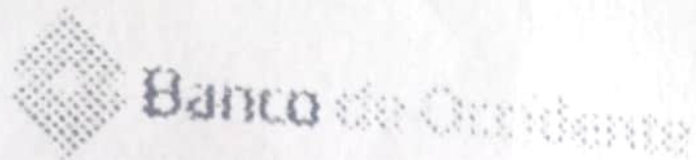
DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11441376		ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 9 No 1-40	LA CALERA-CUNDINAMARCA	8606528	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)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
Ciudad: LA CALERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	
1	CC	11441376	ESCOBAR LEON GUILLERMO ALEJANDRO	25-14	30	\$ 1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$ 1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,423,500	\$14,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,423,500	\$227,800			\$ 1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$ 1,423,500	\$14,900		\$0	\$0	

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	38847560	9496117283	I	2026/01/21	2025/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$420,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$14,900	\$0	\$0	\$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
COMPENSAR	EPS008		860,066,942	7	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$420,700	\$0	\$0	\$420,700



RECIBO DE PAGO

Fecha de pago: 09/12/2025 Hora: 13:37:35

Id Comercio: 24195 No. Terminal: 15484

Id Trx: 109149407 Id Aut: 847560

Comercio: PDP - BANCO W LA CALERA

Dirección: AV 2 8 24

RECAUDO DE FACTURAS

TRANSACCIÓN EXITOSA

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Código convenio: 1506

Referencia de pago: 9496117283

Valor: \$420.700.0

*****ORIGINAL*****

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este ticket implica su aceptación, verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 018000 514652.



CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO CIRCULAR 3-2025-000017

CERTIFICA

Que, **Guillermo Alejandro Escobar León**, identificado, con C.C. No 11.441.376, cumple con los documentos del perfil solicitados en la circular 3-2025-000017 Exámenes Pre Ocupacionales para contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaria General

CEDULA	NOMBRES COMPLETOS	TIPO DE CONTRATACION	EXAMENES PRE-EMPLEO	CUMPLE
11.441.376	Guillermo Alejandro Escobar León	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	SI	SI

La presente certificación se expide por la IPS Labor Vital, el 19 de enero de 2023, con vigencia hasta enero 19 de 2026.

Fernando Ortiz Cerón

Médico SST



Asunto: Socialización de certificación médica ocupacional y pautas de promoción y prevención

Respetado(a) señor(a): **Guillermo Alejandro Escobar León**

Una vez revisados el certificado médico ocupacional y las pruebas complementarias solicitadas para la formalización de su contrato de prestación de servicios, y dando cumplimiento a lo dispuesto en la circular vigente, desde el Eje de Medicina Preventiva y del Trabajo nos permitimos informarle los resultados del proceso

Luego de analizar los datos médico-ocupacionales aportados en el registro de evaluación y la historia clínica de ingreso, se observa que el(la) contratista(a) se encuentra dentro de los parámetros normales.

Se le recomienda continuar manteniendo sus hábitos saludables. Es importante reforzar el consumo de alimentos sanos (porciones adecuadas de carbohidratos, proteínas y nutrientes). También se sugiere consumir al menos dos litros de agua diarios y mantener periodos de descanso físico-mental acordes a sus exigencias laborales.

Realice de manera diaria y por lapsos breves pausas activas musculoesqueléticas que favorezcan la circulación, movilidad y relajación, especialmente en sus extremidades superiores, inferiores y region lumbar.

Realice sus actividades ocupacionales de manera ordenada, evitando esfuerzos bruscos que puedan generar lesiones, así como ruidos o sonidos altos que puedan afectarla.

Es muy positivo saber que, en el momento de esta evaluación, usted sigue encontrándose en buen estado general. Esto se debe a su orden personal y profesional.

Cordialmente,

Dr. Fernando Ortiz Cerón

Medicina Preventiva y del Trabajo

Sena, Regional Cundinamarca.

Noviembre de 20 del 2025