



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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	950810
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	57356-228439

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CESAR AUGUSTO JIMENEZ RODRIGUEZ	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.076.648.890	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cajimenezr@sena.edu.co	Número de Cuenta:	545742822
IP/Nº 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?			
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:	8335833/2025	Nº Compromiso SIIF	80825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES ENFOCADAS EN EL DEPORTE Y EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVI				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	17/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.983.333
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 10.616.666
Valor Bruto Pago:	\$ 1.983.333,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.983.333	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	\$ 1.983.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.162.700	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	8391951539	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.162.700,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 806.650	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	1.753.333,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 100.900	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 129.100	\$ 227.800	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	\$ 4.300	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	16.937,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Otras Retenciones	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	\$ 198.333	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 13.113.736	\$ 388.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.725.000	-	VALOR A PAGAR	\$1.966.396,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-			

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Organización y designación de las actividades deportivas proyectadas para el mes de diciembre Entrenamientos, seleccionados deportivos
 Crear reunión virtual (Link) enfocada a las monitorias de nutrición (Promoviendo hábitos de vida saludable)
 Desde Bienestar al aprendiz (Área de deportes) se han gestionado y llevado a escena los torneos de Baloncesto 3x3 y Banquitas 4vs4
 Hacemos seguimiento (Orientar y guiar) desde el ejercicio del feed up, feedback y feedforward a la monitoria de Fitcombat.
 Fortalecer el bienestar físico y emocional de los aprendices del CFAFC, mediante una caminata guiada por el Centro Histórico.
 Actualizar el inventario del gimnasio institucional para asegurar el control, buen estado y uso adecuado de los implementos deportivos
 Desde la subse de Fe y Alegría, se realiza trabajo adaptado a capacidades diversas, modificando los nombres de las actividades.
 Recurrimos al ejercicio de promoción y divulgación (Resolución 1399, Artículo 3), acciones que serán divulgadas al interior del centro
 El propósito de la sesión -Taller teórico - práctico: desarrollar una clase de aeróbicos con claridad técnica, control del ritmo.

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

Cesar A. Jimenez R

CESAR AUGUSTO JIMENEZ RODRIGUEZ
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,

Edgar Alarcón Hdez

EDGAR ARTURO ALARCON HERNANDEZ
TECNICO G01

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

KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	PERIODO LIQUIDACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	1076648890	CESAR AUGUSTO JIMENEZ RODRIGUEZ		CALLE 4 # 5-30 TORRE 4 APTO 400	8587674	SALUD		I	03 12 2025	8391951539	No	No
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	CAJICÁ	11	2025	11	2025			

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS						1	NIT EMPRESA CONVENIO														Todos													
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LIMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad	
1	CC 1076648890	JIMENEZ RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO		59	0			No	126	25															30	30	30	EPS005	\$1,423,500	12.50%	\$178,000	230301	\$1,423,500	16.00%	\$227,800	\$0		
																												\$178,000					\$227,800					\$0

PAGADO

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1076648890	JIMENEZ RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	\$0	14-23	\$1,423,500	0.52%	1	\$7,500
			\$0					\$7,500

PAGADO

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	PERIODO LIQUIDACIÓN		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	1076648890	CESAR AUGUSTO JIMENEZ RODRIGUEZ		CALLE 4 # 5-30 TORRE 4 APTO 400	8587674	SALUD		I	04 12 2025	8392016457	No	No
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	CUNDINAMARCA	CAJICÁ	12	2025	12	2025			

CENTRO DE TRABAJO		Todos		NÚMERO DE EMPLEADOS						1	NIT EMPRESA CONVENIO														Todos													
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES		TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LIMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad	
1	CC 1076648890	JIMENEZ RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO		59	0			No	126	25		X														17	17	17	EPS005	\$806,650	12.50%	\$100,900	230301	\$806,650	16.00%	\$129,100	\$0	
																												\$100,900					\$129,100					\$0

PAGADO

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1076648890	JIMENEZ RODRIGUEZ CESAR AUGUSTO	\$0	14-23	\$806.650	0.52%	1	\$4,300
			\$0					\$4,300

PAGADO

BIC 04 2025 12:21:31 RPRESTO,S
CORRESPONSAL
PAPELERIA MISCELANEA Y
CALLE 20 9 14

BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0071090252 TER: LA0V2074
V. ELECTRON Cc
**4394 RECIBO: 012685 RRN: 022018
RECAUDO APRO: 988481

SERVICIO: 000001138
FACTURA: 000000008392016457

**** PAGO FACTURA ****
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO \$ 234.300

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

BIC 04 2025 - 12:21:02
CORRESPONSAL
PAPELERIA MISCELANEA Y
CALLE 20 9 14
BANCO DE BOGOTA

SERVICIO: 000001138