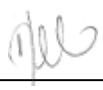


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		11					
			Código Centro		950810					
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Fecha Elaboración		Diciembre de 2025					
	CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.		Versión		ENERO - 2.25					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso		62929-943698						
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos:		JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA		BANCO COLPATRIA						
Cédula de Ciudadanía		80.003.601		Tipo de cuenta:		AHORROS				
Correo electrónico:		jabuitragop@sena.edu.co		Número de Cuenta:		006882033315				
IP/N° de contacto:		3158372417		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:		7386988/2025		N° Compromiso SIIF		12325	Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES PSP-DC-CFAFC-031-2025 APOYAR FORMACION TECNICA TECNOLOGICA COMPLEMENTARIA								
DATOS PERIODO DEL PAGO										
Del		01/12/2025		Al		20/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 3.066.341
Número de pago		11		Valor Total del Contrato:		\$ 48.754.817				
Valor Bruto Pago:		\$ 3.066.341,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios		\$ 3.066.341		Ninguno		0,00%				
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.066.341		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.759.407								
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR										
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.759.407,00		TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1077676936		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.660.541,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.839.804		Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 294.400		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		\$ 9.700		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		25.701,00		0,966%
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		\$ 306.634				Otras Retenciones		0,00		0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00		0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775		\$ 587.000		Otras Retenciones		0,00		0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.950.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$3.040.640,00		
SON: TRES MILLONES CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Se gestiono de manera oportuna y precisa durante la vigencia del contrato todas las actividades relacionadas con el proceso de - formación profesional integral tanto en el aplicativo Sofiaplus como en la gestión documental de los cursos orientados, todas las - evidencias están debidamente organizadas en las carpetas compartidas por coordinación académica.										
En diciembre se prioriza la verificación documental de todas las fichas solicitadas para garantizar la calidad en los procesos.										
los reportes y formatos del proceso se encuentran en plataforma Sofia plus y las carpetas compartidas por el coordinador académico.										
Para el presente mes el coordinador académico nos encomendó Aplicar los procedimientos establecidos por la entidad para la gestión - documental con relación a todas las fichas orientadas durante el desarrollo del presente contrato.										
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										
						JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA 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.						HUGO FERNANDO GARCIA CAICEDO INSTRUCTOR G14				
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)										

PAGADA 02/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA										
Documento	CC80003601					Dirección	CLL 40 B SUR 78 A 40				
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE					Teléfono	3158372417				
Tipo Persona	NATURAL					Forma	ÚNICO				
Ciudad	BOGOTA D.C.					Departamento	BOGOTA D.C.				
Representante Legal						Identificación					
Total Afiliados	1					ARP	POSITIVA DE SEGUROS				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 80003601	JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA	59	0																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$1,839,805	\$294,400	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$1,839,805	\$230,000	0.522	\$1,839,805	\$9,700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$1,839,805	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570,900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,839,805	\$1,839,805	\$1,839,805	\$1,839,805	\$294,400	\$230,000	\$9,700	\$36,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$570,900	\$0	\$570,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Multipagas

OFC: 5183 - NIP - Parque Soacha
FCH: 02/12/2025 01:11:51 PM
CAJ: IGARCIA - INGRID CAROLINA
GARCIA GUERRERO
TER:

TRANSACCION Movil PILA - SIMPLE
PLANILLA ASISTIDA

REFERENCIA 1 8823579722
REFERENCIA 2 0

REFERENCIA 3
VALOR 570,900.00

MEDIOS DE PAGO VALOR
Efectivo Recibido 570,900.00

2b95ac763ec44b6a9cba2e2882c34b2b

Multipagas

PAGADA 02/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA		
Documento	CC80003601	Dirección	CLL 40 B SUR 78 A 40
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3158372417
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	P	TDE	TAE	TDA	TAP	VSA	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 80003601	JAIRO ANDRES BUITRAGO PINEDA	59	0								X										0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$1,423,500	\$227,800	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$1,423,500	\$178,000	0.522	\$1,423,500	\$7,500	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$1,423,500	\$28,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$441,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$7,500	\$28,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$441,800	\$0	\$441,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

Multipagos

OFC: 5183 - MP - Parque Soacha
FCH: 02/12/2025 01:11:23 PM
CAJ: IGARCIA - INGRID CAROLINA
GARCIA GUERRERO
TER:

TRANSACCION	Movil PILA - SIMPLE PLANILLA ASISTIDA
REFERENCIA 1	8823679720
REFERENCIA 2	0
REFERENCIA 3	
VALOR	441,800.00
MEDIOS DE PAGO	VALOR
Efectivo Recibido	441,800.00

19df583ba78f47faada6a65dde03a1eb