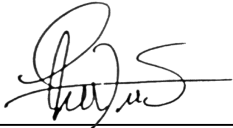


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL NORTE DE SANTANDER CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		54			
			Código Centro		953710			
			Fecha Elaboración		Julio de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
			ID de Proceso		36603-964369			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		PEDRO OMAR BARON SOTO		Banco a consignar:		DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía		88.207.708		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		pobaron@sena.edu.co		Número de Cuenta:		067600078777		
IP/N° de contacto:		3126549941		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:						Ninguno		
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%		
DATOS DEL CONTRATO								
N° del contrato:		7298332/2025		N° Compromiso SIIF		8325		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		4 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.7298332. ONBASE: CPE NO. 54-9-2025-000592. OBJETO: 54_9537_521 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMA						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/07/2025		Al		31/07/2025		
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 24.224.091		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.761.695		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.624.580		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		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		\$ 4.599.511		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.704.460		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.704.460,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		8388087926		Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.839.804		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 230.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 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		\$ 9.700		\$ 9.700		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -					0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Estampilla Departamental	91.990,00	2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 459.951				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775		\$ 901.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.415.000					0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
						VALOR A PAGAR	\$4.507.521,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Orientar acciones de FPI directas a formación Titulada de la red de conocimiento ARTES GRAFICAS								
Total horas ejecutadas en el periodo de (Julio) 160 horas.								
Ficha 2943250 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 21 horas								
Ficha 2943252 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 20 horas								
Ficha 3157077 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 17 horas								
Ficha 2943253 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 21 horas								
Ficha 3158258 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 21 horas								
Ficha 2925915 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 21 horas,Ficha 3157144 Tecnico Integración de Contenidos Digitales 18hor								
Ficha 3158818 Tecnico en Integración de Contenidos Digitales 21 horas								
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								
<div><div>PEDRO OMAR BARON SOTO EL CONTRATISTA</div></div>								
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.								
<div><div>Autorizo el presente pago.</div><div>El Supervisor,</div><div>Firmado digitalmente por ALBA GISELA ARAQUE OROZCO</div><div>Fecha: 2025.07.27 22:05:05 -05'00'</div><div>ALBA GISELA ARAQUE OROZCO INSTRUCTOR</div></div>								
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 SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)								

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PEDRO OMAR BARON SOTO
No. Identificación: CC88207708
Dirección: CALLE 12 20-24 BRR CUNDINAMARCA
Telefono: 3126549941
Correo: pedromarb7@gmail.com
Ciudad: CÚCUTA
Número de Planilla: 8388087926

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PEDRO OMAR BARON SOTO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC88207708	Periodo de Cotización Salud	junio de 2025
Número de planilla	8388087926	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2025
Fecha pago	2025-07-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	88087926	Total Pagado	536600
Banco	1052	Total Intereses de Mora	2500

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	295700	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	231100	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 88207708
APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO OMAR BARON SOTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	1839804	1839804	1839804	0	230000	0	294400	0	9700	0