

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 ATLÁNTICO

DESPACHO REGIONAL-EMPENDIMIENTO

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

8
101008
Noviembre de 2025
ENERO - 2.25
77998-430197

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FABRIZIO ANTONIO POLIFRONI BENEDETTI	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.257.766	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	fpolifroni@sena.edu.co	Número de Cuenta:	62040289637
IP/Nº de contacto:	52108	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	SI
¿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		SI	
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

Nº del contrato:	7450464/2025	Nº Compromiso SIIF	16325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO RADICADO 08-9-2025-004054...PZO 31/12/2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Hasta	30/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 9.770.000
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 51.292.500
Valor Bruto Pago:	\$ 4.885.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.885.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.885.000			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	\$ 4.885.000			Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.238.800			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGARTable| | Noviembre | Octubre | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 81114813 | | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.238.800,00 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.954.000 | \$ 1.954.000 | | Base retención en la fuente a título de ICA | 4.885.000,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 244.300 | \$ 244.300 | | Valor base IVA | 0,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 312.700 | \$ 312.700 | | 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 I | \$ 10.200 | \$ 10.200 | | Menos Retencion IVA | 0,00 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | - | | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA | 56.666,00 1,160% |
| 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% | \$36.062.775 | \$ 1.079.000 | | | 0,00 |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.139.000 | - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | - | | VALOR A PAGAR | \$4.828.334,00 |

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se crearon (3) empresas - plan de negocio-puesta marcha

Se realizaron (3) acompañamientos de mesas de agilizaaciones a AMARELO CAFE- FESH FISH- PISCICOLA PUERTO COLOMBIA

Se cargo documentacion para aprobacion de lugar de operaciones amarelo cafe

Se cargo documentacion para aprobacion de lugar de operaciones FESH FISH

Se realizo reunion para finalizar formato financiero para la convocatoria ARN

Se realizo sustentacion de retos

Se realizo apoyo para cargue documentacion para aprobacion nomina- PETILIXE

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

FABRIZIO ANTONIO POLIFRONI BENEDETTI
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ
PROFESIONAL G02

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
JACQUELINE ROJAS SOLANO
DIRECTOR REGIONAL A G08

PAGADO 10/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABRIZIO ANTONIO POLIFRONI BENEDETTI		
Documento	CC72257766	Dirección	CRA 59 74 72
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3195040
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total														
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGN	IGE	LME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 72257766	FABRIZIO ANTONIO POLIFRONI BENEDETTI	59	00																			0	30	30	30	0			(230301) PORVENIR	\$ 1.997.000	\$ 319.600	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.997.000	\$ 249.700	0,522	\$ 1.997.000	\$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 579.800	

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, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.997.000	\$ 1.997.000	\$ 1.997.000	\$ 0	\$ 319.600	\$ 249.700	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 579.800	\$ 0	\$ 579.800

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

EXPERTOS en PILA