



FORMATO PARA LIQUIDACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	27
Código Centro	952210
Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	82845-353072

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KEVIN ELÍAS YURGAKY CORDOBA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.077.479.059	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ingkevinelias@gmail.com	Número de Cuenta:	53691869454
IP/N° de contacto:	0	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

Nº del contrato:	8214058/2025	Nº Compromiso SIIF	119725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACIÓN INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TREINTA Y SIETE (37) INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES EN LOS PROGRAMAS DE OFERTA REG			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 21.513.091
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 22.046.473
Valor Bruto Pago:			\$ 5.333.824,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 16.179.267

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.333.824	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	\$ 5.333.824	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.535.524	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Setiembre	Agosto				TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9491638505	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.535.524,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.133.530	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA		4.725.724,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 266.700	\$ 178.000	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 341.400	\$ 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 I		\$ 11.200	\$ 7.500	Menos Retención IVA		0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8551 - QUIBDO		9.451,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				-	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Pro Utch		80.007,00	1,500%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$16.392.170	\$ 1.179.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 30.000					0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$5.244.366,00	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 3197821 Tema: Partes internas de un computador de escritorio En el marco del programa de formación profesional del SENA, se han complementadas con demostraciones directas en equipos reales, lo que permite a los estudiantes observar y manipular componentes como computador. Además, se fomenta el trabajo colaborativo en grupos pequeños, facilitando la discusión, el intercambio de conocimientos y identificando y describiendo cada componente, sus funciones y conexiones. Este enfoque práctico permite consolidar el conocimiento teórico. Desarrollo de las actividades puesta en Marcha para el aprendizaje de las partes internas de un equipo de cómputo y con el curso de Te El hardware de un equipo de cómputo está conformado por todos los componentes físicos que permiten su funcionamiento y procesamiento de En primer lugar, la placa madre o motherboard es el componente principal que conecta y comunica todos los demás dispositivos. En ella

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí



KEVIN ELÍAS YURGAKY CORDOBA
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, _____

El Supervisor,

WILBER GIOVANNY QUEZADA HERRERA
INSTRUCTOR G12

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

CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1077479059		YURGAKY CORDOBA KEVIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 21 - 46	QUIBDO-CHOCO	3138070115	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766501991	9491638505	I	2025/09/12	2025/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$703,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$2,134,000	\$42,700			\$2,134,000	\$52,000		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$2,134,000	\$42,700			\$2,134,000	\$52,000		\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$2,134,000	\$42,700			\$2,134,000	\$52,000		\$0	\$0	
1	CC	1077479059	YURGAKY KEVIN	25-14	30	\$2,134,000	\$341,500	EPS037	30	\$2,134,000	\$266,800	CCF29	30	\$2,134,000	\$42,700	14-23	30	\$2,134,000	\$52,000	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$2,134,000	\$42,700			\$2,134,000	\$52,000		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077479059		YURGAKY CORDOBA KEVIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 21 - 46	QUIBDO-CHOCO	3138070115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1766501991	9491638505	I	2025/09/12	2025/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$703,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,500	\$0	\$0	\$341,500	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$341,500	\$0	\$0	\$341,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$52,000	\$0	\$0	\$52,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,800	\$0	\$0	\$266,800	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$266,800	\$0	\$0	\$266,800	
TOTAL				1	\$703,000	\$0	\$0	\$703,000	