

<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 ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8			
			Código Centro		920710			
			Fecha Elaboración		Marzo de 2025			
			Versión		ENERO - 2.25			
		ID de Proceso		07972-803091				
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		RAINER ZULUAGA REYES		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.067.912.569		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		rzuluaga96@misena.edu.co		Número de Cuenta:		09117500656		
IP/N° de contacto:		3135263969		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:		7379576/2025		N° Compromiso SIIF		28325		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA PROGRAMACIÓN- DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/03/2025		Al		31/03/2025		
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 42.775.452		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.599.511,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.688.476		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 38.175.941		
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		\$ 2.773.811		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.773.811,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9481884161		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.075.111,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804		\$ 1.423.500		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000		\$ 178.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400		\$ 227.800		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		\$ 7.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	40.751,00	1,000%
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		\$ 205.800					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		\$ 160.800		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 925.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 533.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$4.558.760,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta: ambientes número de aprendices, disponibilidad								
Alistamiento de fichas asignadas según lo estipulado en la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje								
Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo Sofia plus dispuesto por la entidad								
Realizar las actividades de inducción a los aprendices utilizando el ambiente virtual dispuesto (LMS)								
Sesión En Línea de bienvenida dentro del tiempo establecido en la Guía de Orientaciones para la Formación en Ambientes Virtuales de Aprendizaje								
Orientar el desarrollo de las actividades de Aprendizaje promoviendo el aprendizaje significativo, la solución creativa de problemas								
Se realiza Sesiones en línea donde se imparte las orientaciones pertinentes por cada actividad del curso								
Desarrollo de estrategias para el aprendizaje autónomo, el uso de las Tic, el trabajo colaborativo, planteando acciones de refuerzo								
Registrar oportunamente en aquellos casos de inasistencias, deserciones, condicionamientos de matrícula								
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								
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,								
RAINER ZULUAGA REYES EL CONTRATISTA								
Elkin David Pertuz Rada INSTRUCTOR								
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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02								

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1280719295	9481884161	I	2025/03/17	2025/02/20	NEQUI	0	\$289,40

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067912569		ZULUAGA REYES RAINER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42F N 79B 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7849462	No

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1067912569		ZULUAGA REYES RAINER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42F N 79B 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7849462

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2025-02	Periodo Salud	2025-02
Fecha límite de pago	2025/03/17	Fecha de pago	2025/02/20
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$289,400
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$289,400

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9481884161
Clave de pago	1280719295
Banco	NEQUI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067912569		ZULUAGA REYES RAINER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42F N 79B 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7849462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1281760555	9481915518	N	2025/03/17	2025/02/21	NEQUI	\$123,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$427,050	\$68,300			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,200		\$0	\$0		\$123,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$427,050	\$68,300			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,200		\$0	\$0		\$123,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									\$427,050	\$68,300			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,200		\$0	\$0		\$123,900
1	CC	1067912569	ZULUAGA RAINER	X						A										25-14	21	(\$996,450)	(\$159,500)	EPS005	21	(\$996,450)	(\$124,600)		0	\$0	\$0	14-23	21	(\$996,450)	0.522%	(\$5,300)	0	\$0	\$0	No	(\$289,400)		
2	CC	1067912569	ZULUAGA RAINER	X						C										25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300		
Total Afiliados(1)																									\$427,050	\$68,300			\$427,050	\$53,400			\$0	\$0			\$427,050	\$2,200		\$0	\$0		\$123,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1067912569		ZULUAGA REYES RAINER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42F N 79B 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7849462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-02	2025-02	1281760555	9481915518	N	2025/03/17	2025/02/21	NEQUI	\$123,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$68,300	\$0	\$0	\$68,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$68,300	\$0	\$0	\$0	\$68,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$2,200	\$0	\$0	\$2,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,200	\$0	\$0	\$0	\$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$53,400	\$0	\$0	\$53,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$53,400	\$0	\$0	\$0	\$53,400
TOTAL					1	\$123,900	\$0	\$0	\$123,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 1067912569		ZULUAGA REYES RAINER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 42F N 79B 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	7849462

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo Pensión	2025-02	Periodo Salud	2025-02
Fecha límite de pago	2025/03/17	Fecha de pago	2025/02/21
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES

Valor a pagar	\$123,900
Intereses de mora	\$0
Saldos e incapacidades	\$0
Valor total	\$123,900

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Clave planilla	9481915518
Clave de pago	1281760555
Banco	NEQUI