

 <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p>	<p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</p> <p>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p>		<p><b>Código Regional</b> 11</p> <p><b>Código Centro</b> 930310</p> <p><b>Fecha Elaboración</b> Mayo de 2025</p> <p><b>Versión</b> ENERO - 2.25</p> <p><b>ID de Proceso</b> 50771-685223</p>		
	<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>				
	<p><b>Nombres y apellidos:</b> MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA</p> <p><b>Cédula de Ciudadanía</b> 98.525.968</p> <p><b>Correo electrónico:</b> macalderonm@sena.edu.co</p> <p><b>IP/Nº de contacto:</b> 0</p> <p><b>Inducción SST:</b> SI</p> <p><b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE</p>		<p><b>Banco a consignar:</b> BANCOLOMBIA</p> <p><b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS</p> <p><b>Número de Cuenta:</b> 00882784142</p> <p><b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> SI</p> <p><b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO</p> <p><b>Es declarante de renta por el año gravable 2024</b> NO</p>		
	<p>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO</p> <p>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO</p> <p>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</p> <p>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO</p> <p>Concepto del pago corresponde a: Ninguno</p> <p><b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%</p>				
	<b>DATOS DEL CONTRATO</b>				
<p><b>Nº del contrato:</b> 7386640/2025</p>		<p><b>Nº Compromiso SIIF</b> 16325</p>		<p><b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> 5</p>	
<p><b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS CLAVES RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORA</p>			
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>					
<p><b>Del</b> 01/05/2025 <b>Al</b> 31/05/2025</p>		<p><b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 9.199.022</p>			
<p><b>Número de pago</b> 4</p>		<p><b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 22.384.287</p>			
<p><b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 4.599.511,00</p>		<p><b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 4.599.511</p>			
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>					
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.599.511</p> <p>Ingresos por comisiones \$ 0</p> <p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p> <p><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.599.511</p> <p><b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 3.049.411</p>		<p>Ninguno 0,00%</p> <p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p> <p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p> <p><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0</p>			
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>					
		<b>Mayo</b>		<b>Abril</b>	
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>		-----		<b>77644147</b>	
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804		Base retención en la fuente a título de RENTA 3.049.411,00
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>		\$ 230.000	\$ 230.000		Base retención en la fuente a título de ICA 4.075.111,00
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>		\$ 294.400	\$ 294.400		Valor base IVA 0,00
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>		\$ -	\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
<b>ARL</b> I		\$ 9.700	\$ 9.700		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>		\$ -	-		Menos Retención IVA 0,00 15%
<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>		\$ -	-		Reteica - 8299 - BOGOTÁ 39.366,00 0,966%
<b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>		\$ -	-		0,00 0%
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>		\$ -	-		0,00 0%
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>		\$ -	-		0,00 0%
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>		\$ -	-		Otras Retenciones 0,00 0,000%
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>		\$ -	-		Otras Retenciones 0,00 0,000%
<b>Dependientes hasta</b>		\$ -	-		Otras Retenciones 0,00 0,000%
<b>Salud hasta</b> \$ 796.784		\$ -	-		Otras Retenciones 0,00 0,000%
<b>Renta Exenta 25%</b> \$ 16.392.170		\$ 1.016.000	-		0,00
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b> \$ 2.913.000		-	-		
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>		\$ -	-		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
					<b>VALOR A PAGAR</b> \$4.560.145,00
<b>SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE</b>					
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>					
Desarrollé la planeación de las diferentes fases de la formación titulada virtual 3118520, 2977713, 3069247, 3069248, 3070367, 3185844					
Realicé sesiones en línea Etapa de Inducción, Análisis, Planeación, Ejecución mayo 06, 07, 15, 20, 2025.					
Entregué al Coordinador Académico el reporte de evaluación de actividades de mayo 2025.					
Adecué del ambiente virtual de aprendizaje de acuerdo con la Guía AVA 5.0					
Realicé reuniones EEF de fichas 3118520, 2977713, 3069247, 3069248, 3070367, 3185844, 3185845.					
Realicé el acompañamiento de fases desde inducción hasta ejecución 3118520, 2977713, 3069247, 3069248, 3070367, 3185844, 3185845.					
Envié correos de retención de aprendices de las fichas 3118520, 2977713, 3069247, 3069248, 3070367, 3185844, 3185845.					
Cumplí e hice cumplir el manual de convivencia del Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información.					
Evalué y retroalimenté las evidencias de los RAPS 1, 24, 85, 86, incluyendo las guías, 1, 2, 3, y 5 de inglés.					
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>					
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					
<b>MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA</b> <b>EL CONTRATISTA</b>					
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>					
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.					
<b>Autorizo</b> el presente pago. El Supervisor,					
<b>JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ</b> <b>INSTRUCTOR G14</b>					
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>					
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>MIREYA PARRA PINTO</b> <b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>					



### Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-05-04, 12:10:16 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2025
Empresa	MANUEL ALEJANDRO CALDERON MOLINA
CEDULA CIUDADANIA	CC 98525968
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	77644147
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1456139679
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 534.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 230.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 9.700	\$ 0
<b>SubTotales:</b>				\$ 534.100	\$ 0
<b>Total a Pagar:</b>					\$ 534.100

