

 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>	<b>Código Regional</b>	<b>11</b>
	<b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>	<b>Código Centro</b>	<b>930310</b>
	<b>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</b>	<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Mayo de 2025</b>
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>	<b>Versión</b>	<b>ENERO - 2.25</b>
		<b>ID de Proceso</b>	<b>71613-042292</b>
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>			
<b>Nombres y apellidos:</b> WILSON ALFREDO MORA RAMIREZ	<b>Banco a consignar:</b> BANCO CAJA SOCIAL	<b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS	
<b>Cédula de Ciudadanía:</b> 79.642.066	<b>Número de Cuenta:</b> 24127884301	<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b> SI	
<b>Correo electrónico:</b> wmorar@misena.edu.co	<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b> NO	<b>Es declarante de renta por el año gravable 2024:</b> NO	
<b>IP/Nº de contacto:</b>	<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO		
<b>Inducción SST:</b> SI	<b>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000</b> NO		
<b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE	<b>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)</b> NO		
<b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO		<b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno	
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>		<b>0,00%</b>	
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>			
<b>Nº del contrato:</b> 7459970/2025	<b>Nº Compromiso SIIF:</b> 20325	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato:</b> 11	
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	<b>INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO LOGÍSTICA Y TRANSPORTE EN</b>		
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>			
<b>Del</b> 01/05/2025 <b>Al</b> 31/05/2025	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 35.109.601	<b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 47.221.647	
<b>Número de pago</b> 4	<b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 4.599.511,00	<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 30.510.090	
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>			
<b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.599.511	<b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0	<b>Ninguno</b>	<b>0,00%</b>
<b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0	<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.599.511	<b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0	
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 3.049.411	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0	<b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b> \$ 0	
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>			
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	<b>Mayo</b>	<b>Abril</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 3.049.411,00 <b>TARIFA</b>
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 4.075.111,00	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 3.049.411,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 230.000	<b>Valor base IVA</b> 0,00	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 4.075.111,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 294.400	<b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 <b>19%</b>	<b>Valor base IVA</b> 0,00	
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -	<b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 <b>0,00%</b>	<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 230.000	
<b>ARL</b> \$ 9.700	<b>Menos Retención IVA</b> 0,00 <b>15%</b>	<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -	
<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -	<b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b> 39.366,00 <b>0,966%</b>	<b>ARL</b> \$ 9.700	
<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -	
<b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ -	
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Aportes voluntarios a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ -	
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ -	
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Dependientes hasta</b> \$ -	
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Salud hasta</b> \$ 796.784	
<b>Dependientes hasta</b> \$ -	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Renta Exenta 25%</b> \$ 36.062.775	
<b>Salud hasta</b> \$ 796.784	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b> \$ 2.657.000	
<b>Renta Exenta 25%</b> \$ 36.062.775	<b>Otras Retenciones</b> 0,00 <b>0%</b>	<b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -	
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b> \$ 2.657.000	<b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00		
<b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -	<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>			
Administrar y asociar los aprendices en las rutas de las fichas asignadas a través del sistema de gestión académica (Sena Sofia Plus).			
Impartir formación complementaria virtual a través de ZAJUNA y Cierre en Sofia Plus en las fichas asignadas:			
Ética en lo personal y laboral: 3212626, 3212627, 3212628 y 3212629			
Se efectuó el debido acompañamiento a los aprendices teniendo en cuenta la guía de Formación AVA GFPI -G-014 vs. 5			
Se procedió a evaluar los trabajos recibidos y que fueron desarrollados por los aprendices de acuerdo a las evidencias planteadas			
Se enviaron correos a bases de datos promocionando los programas de formación y entregando el catálogo de cursos cortos.			
De acuerdo a las solicitudes realizadas por la supervisión se participó activamente y respondiendo oportunamente con lo solicitado.			
Elaboración de los informes y formatos para subir a Secop para tramites de pago de periodo contractual (mayo).			
Las demás que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato			
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>			
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		<b>WILSON ALFREDO MORA RAMIREZ</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:		<b>Autorizo</b> el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
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>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>			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79642066	WILSON ALFREDO MORA RAMIREZ		Carrera 37 10A-24 sur	6017273703	wmorar@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	16/05/2025	86272766	\$534.100	

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

#### TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	1

#### TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	294.400	0	0	0	0	0	0	0	294.400	1

#### TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

#### TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

#### TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

#### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>534.100</b>	<b>534.100</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79642066	WILSON ALFREDO MORA RAMIREZ		Carrera 37 10A-24 sur	6017273703	wmorar@misena.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2025-04	2025-04	\$534.100				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79642066	MORA RAMIREZ WILSON ALFREDO	59	0			N																	25-14	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS017	1.840.000	230.000	14-23	1.840.000	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA