

 <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>Junio 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>16481-390767</b>	
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>					
<b>Nombres y apellidos:</b>	JAIRO ANTONIO RINCON BECERRA		<b>Banco a consignar:</b>	DAVIVIENDA	
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	79.412.830		<b>Tipo de cuenta:</b>	AHORROS	
<b>Correo electrónico:</b>	jarincon038@misena.edu.co		<b>Número de Cuenta:</b>	0000000516574688	
<b>IP/Nº de contacto:</b>			<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	SI	
<b>Inducción SST:</b>	SI		<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	NO	
<b>Régimen del IVA:</b>	NO RESPONSABLE		<b>Es declarante de renta por el año gravable 2024</b>	SI	
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>					NO
<b>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000</b>					NO
<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>					0,00%
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>					
<b>Nº del contrato:</b>	7387008/2025	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	16225	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>	5
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	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				
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>					
<b>Del</b>	<b>01/06/2025</b>	<b>Al</b>	<b>30/06/2025</b>	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>	\$ 4.599.511
<b>Número de pago</b>	5			<b>Valor Total del Contrato:</b>	\$ 22.384.287
<b>Valor Bruto Pago:</b>	<b>\$ 4.599.511,00</b>			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>	\$ 0
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>					
<b>Ingresos por honorarios</b>	\$ 4.599.511		<b>Ninguno</b>	0,00%	
<b>Ingresos por comisiones</b>	\$ 0		<b>Retención en la Fuente del Periodo</b>	\$ 0	
<b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ 0				
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.599.511</b>		<b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>	\$ 0	
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.049.411</b>		<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>	
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>					
	<b>Junio</b>	<b>Mayo</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b>	3.049.411,00	<b>TARIFA</b>
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	-----	<b>9486391680</b>	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>	4.075.111,00	
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	<b>Valor base IVA</b>	0,00	
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	\$ 230.000	\$ 230.000	<b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>	0,00	19%
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	\$ 294.400	\$ 294.400	<b>Menos Retención en la Fuente</b>	0,00	0,00%
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	\$ -	\$ 0	<b>Menos Retención IVA</b>	0,00	15%
<b>ARL</b>	\$ 9.700	\$ 9.700	<b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b>	39.366,00	0,966%
<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-		0,00	0%
<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	\$ -	-		0,00	0%
<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>	\$ -	-	<b>Otras Retenciones</b>	0,00	0,000%
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	\$ -	-	<b>Otras Retenciones</b>	0,00	0,000%
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	\$ -	-	<b>Otras Retenciones</b>	0,00	0,000%
<b>Dependientes hasta</b>	\$ -	-	<b>Otras Retenciones</b>	0,00	0,000%
<b>Salud hasta</b>	\$ 796.784	\$ -	<b>Otras Retenciones</b>	0,00	0,000%
<b>Renta Exenta 25%</b>	\$ 16.392.170	\$ 1.016.000	<b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>	0,00	
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	\$ 3.929.000		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.560.145,00</b>	
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	\$				
<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>					
Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos de la competencia asignada por la supervisión, según la modalidad en Ejecutar los lineamientos establecidos en la Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G-014 vs. 4 o el proced					
Apoyar y acompañar en los procesos de inducción de los aprendices y colaborar en su integración al programa formativo.					
Realizar el seguimiento y evaluación de la etapa productiva de acuerdo a la Guía GFPI_G_040 "Guía etapa productiva proceso formativo",					
Guiar de manera integral y continua a los aprendices en su formación por proyectos durante la vigencia del contrato.					
Realizar la evaluación de los aprendices acorde a la normatividad y registrarlos oportunamente en los aplicativos dispuestos por la en					
Reportar las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación.					
Apoyar el proceso de depuración de aprendices en cumplimiento de los lineamientos del SENA.					
Participar en los comités de evaluación y seguimiento a los aprendices cuando se requiera					
<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>JAIRO ANTONIO RINCON BECERRA</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 GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79412830		RINCON BECERRA JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 73-32 CASA 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1541124161	9486391680	I	2025/06/10	2025/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0
1	CC	79412830	RINCON JAIRO	25-14	30	\$1,839,805	\$294,400	EPS008	30	\$1,839,805	\$230,000	0		\$0	14-23	30	\$1,839,805	\$9,700	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados ( 1)</b>					\$1,839,805	\$294,400			\$1,839,805	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,805	\$9,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79412830		RINCON BECERRA JAIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 160 73-32 CASA 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1541124161	9486391680	I	2025/06/10	2025/06/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$534,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$534,100</b>	