


| | | | |
|---|---|--|--|
|  SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) | Código Regional | 11 |
| | REGIONAL DISTRITO CAPITAL | Código Centro | 930310 |
| | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C. | Fecha Elaboración | 30 de Junio de 2025 |
| | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 | Versión | ENERO - 2,25 |
| | | ID de Proceso | 41508-587786 |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | | |
| Nombres y apellidos: OLGA LUCIA RODRIGUEZ MARTINEZ | Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA | Tipo de cuenta: AHORROS | |
| Cédula de Ciudadanía: 52.308.189 | Número de Cuenta: 060042462 | Presta Servicios Excluidos de IVA: SI | |
| Correo electrónico: ol.rodriguez@misena.edu.co | Pertenece al régimen simple de tributación: NO | Es declarante de renta por el año gravable 2024: SI | |
| IP/Nº de contacto: 16302 | ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO | | |
| Inducción SST: SI | Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO | | |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE | 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: 7387841/2025 | Nº Compromiso SIIF 9925 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (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 RAZONAR CUANTITATIVAMENTE FRENTE A SITUACI | | |
| DATOS PERIODO DEL PAGO | | | |
| Del 01/06/2025 Al 30/06/2025 | Saldo Anterior del Contrato: \$ 31.123.358 | Número de pago 5 | |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.599.511,00 | Valor Total del Contrato: \$ 48.908.134 | Valor Total del Contrato: \$ 48.908.134 | |
| | | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 26.523.847 | |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | |
| Ingresos por honorarios \$ 4.599.511 | Ninguno | 0,00% | |
| Ingresos por comisiones \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 | |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.599.511 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 | |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.049.411 | | | |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR | | | |
| | Junio | Mayo | Base retención en la fuente a título de RENTA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 9486983035 | 3.049.411,00 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.839.804 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 230.000 | \$ 230.000 | 4.075.111,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 294.400 | \$ 294.400 | Valor base IVA |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | 0,00 |
| ARL | \$ 9.700 | \$ 9.700 | IVA (Si es RESPONSABLE) |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | \$ - | 0,00 |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | \$ - | 19% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | \$ - | Menos Retención en la Fuente |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | \$ - | 0,00 |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | \$ - | Menos Retención IVA |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | \$ - | 0,00 |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | \$ - | 15% |
| Dependientes hasta | \$ - | \$ - | Reteica - 8299 - BOGOTÁ |
| Salud hasta \$ 796.784 | \$ - | \$ - | 39.366,00 |
| Renta Exenta 25% \$ 36.062.775 | \$ 1.016.000 | \$ - | 0,00 |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.929.000 | \$ - | \$ - | 0% |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | 0% |
| | | VALOR A PAGAR | \$ 4.560.145,00 |
| SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE | | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | |
| Se realizó las actividades relacionadas con los resultados de aprendizaje de la fase identificar clientes del proyecto formativo para el Técnico en Atención Integral al Cliente en las fichas 3185844 y 3185845 y fase inducción y análisis Técnico en Venta de Productos en Línea ficha 3236489 y fase inducción para el Técnico en Asesoría Comercial ficha 3258291. Se realizó las actividades de evaluación y retroalimentación de evidencias en plataforma y por correo. Encuentros sincrónicos. Creación de anuncios en la plataforma. Se realizó sesiones en línea con las fichas para orientar la formación. Constante comunicación por WhatsApp y celular con los voceros y suplentes de las fichas para atender las inquietudes de los aprendices. Atender correo de los aprendices para responder a las inquietudes también en plataforma Zajuna (foros, chat, mensajería interna) por celular y whatsapp. Se efectuó seguimiento al proceso formación verificando el centro de calificaciones. Se participó en reuniones mensuales del EEF. Se evaluó resultados de aprendizaje. | | | |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: | | | |
| 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 | | | OLGA LUCIA RODRIGUEZ MARTINEZ 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, JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ INSTRUCTOR G14 |
| 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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E) | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52308189 | | RODRIGUEZ MARTINEZ OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 6C 70B 38 BRR MARSELLA | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2604431 | 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 | 1540570063 | 9486983035 | I | 2025/06/24 | 2025/06/09 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$580,500 |

| 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) | | | | | \$2,000,000 | \$320,000 | | | \$2,000,000 | \$250,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,000,000 | \$10,500 | | \$0 | \$0 | | | |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$2,000,000 | \$320,000 | | | \$2,000,000 | \$250,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,000,000 | \$10,500 | | \$0 | \$0 | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | \$2,000,000 | \$320,000 | | | \$2,000,000 | \$250,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,000,000 | \$10,500 | | \$0 | \$0 | | | |
| 1 | CC 52308189 | RODRIGUEZ OLGA | 25-14 | 30 | \$2,000,000 | \$320,000 | EPS037 | 30 | \$2,000,000 | \$250,000 | | 0 | \$0 | \$0 | 14-23 | 30 | \$2,000,000 | \$10,500 | 0 | \$0 | \$0 | | | |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$2,000,000 | \$320,000 | | | \$2,000,000 | \$250,000 | | | \$0 | \$0 | | | \$2,000,000 | \$10,500 | | \$0 | \$0 | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 52308189 | | RODRIGUEZ MARTINEZ OLGA LUCIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 6C 708 38 BRR MARSELLA | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2604431 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|--|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor | |
| 2025-05 | | 1540570063 | 9486983035 | I | 2025/06/24 | 2025/06/09 | BANCO DE BOGOTA | 0 | \$580,500 | |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$320,000 | \$0 | \$0 | \$320,000 | |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | \$320,000 | \$0 | \$0 | \$320,000 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$10,500 | \$0 | \$0 | \$10,500 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$10,500 | \$0 | \$0 | \$10,500 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$250,000 | \$0 | \$0 | \$250,000 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | \$250,000 | \$0 | \$0 | \$250,000 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$580,500 | \$0 | \$0 | \$580,500 | |