

 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) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11		
			Código Centro		940510		
			Fecha Elaboración		Julio de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		69415-279472		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		JUAN CARLOS CUERVO GOMEZ		Banco a consignar:		DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		79.740.844		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		j448@misena.edu.co		Número de Cuenta:		0550006800877505	
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
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							
Nº del contrato:		7498680/2025		Nº Compromiso SIIF	36225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos de formación complementaria - población desplazada, en la modalidad presencial, de conformidad con los					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del	01/07/2025	Al	31/07/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.370.524	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:		\$ 47.834.904	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.510,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.771.014	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.510		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		\$ 4.599.510		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.049.410		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.049.410,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9488247179	Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.075.110,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ		39.366,00	0,966%
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		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				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	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$ 1.016.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.727.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$4.560.144,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Obligación 1: Se desarrollaron actividades de aprendizaje de la formación de los aprendices de las fichas: 3263355 - COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR (8 horas, 29 aprendices) 3272964 - BÁSICO MERCADEO Y SERVICIO AL CLIENTE (20 horas, 67 aprendices), 3264135 - INFORMÁTICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET (27 horas , aprendices) 3285739 - MANEJO BÁSICO DE HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS I (50 horas 29 aprendices)están en proceso de creación 1 ficha.							
Obligación 2:Se realizo el proceso de inscripción y matrícula de los aspirantes de formación complementaria de las fichas: 3263355, 3272964, 3264135y 3285739							
Obligación 5:Se evalúan en la plataforma los resultados de aprendizaje relacionados a las fichas: 3263355, 3272964, 3264135y 3285739							
Obligación 7: Se registran las novedades de las fichas asignadas de los cursos vigentes: fichas 3263355, 3272964, 3264135y 3285739							
Obligación 11 Se desarrollaron cursos de formación complementaria de las fichas: 3263355, 3272964, 3264135y 3285739							
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				JUAN CARLOS CUERVO GOMEZ EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.				DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G16			
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 JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
CC 79740844			CUERVO GOMEZ JUAN CARLOS					INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			calle 55a sur#64-02 casa42		BOGOTA-BOGOTA D.E.		7554219	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																			
Periodo		Clave					Tipo	Fecha					Pago																						
Pensión	Salud	Pago			Planilla		Planilla	Limite		Pago			Banco			Dias Mora		Valor																	
2025-06	2025-06	1625169685			9488247179		I	2025/07/10		2025/07/14			NEQUI			4		\$538,500																	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																			
1	CC	79740844	CUERVO JUAN																	230301	30	EPS005	30		0	14-23	30	0.522%	0	No					
Total Afiliados(1)																																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79740844		CUERVO GOMEZ JUAN CARLOS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 55a sur#64-02 casa42		BOGOTA-BOGOTA D.E.	7554219	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION												
Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco		Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1625169685	9488247179	I	2025/07/10	2025/07/14		NEQUI		4	\$538,500	
RESUMEN DE PAGO												
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$296,000	\$800		\$0		\$296,800	
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$296,000	\$800		\$0		\$296,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$100		\$0		\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100		\$0		\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$231,300	\$600		\$0		\$231,900	
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$231,300	\$600		\$0		\$231,900	
TOTAL					1	\$537,000	\$1,500		\$0		\$538,500	