

 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-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	Código Regional	11
		Código Centro	940510
		Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	92896-633773
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.070.807.317	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aatapia71@misena.edu.co	Número de Cuenta:	79090197369
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿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:	7863873/2025	Nº Compromiso SIIF	61725
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
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 formativos dirigidos a los aprendices en las competencias		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/09/2025	Al	30/09/2025
Número de pago	5	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 17.324.821
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.510,00	Valor Total del Contrato:	\$ 34.036.374
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 12.725.311
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención 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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.049.410	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
	Setiembre	Agosto	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9491835807	Base retención en la fuente a título de RENTA
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	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BOGOTÁ
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 26.227.473	\$ 1.016.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.673.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
			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			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
1. Impartir formación Transversal de Emprendimiento la competencia GESTIONAR PROCESOS PROPIOS DE LA CULTURA EMPRENDEDORA Y EMPRESARIAL DE ACUERDO CON EL PERFIL PERSONAL Y LOS REQUERIMIENTOS DE LOS CONTEXTOS PRODUCTIVO Y SOCIAL, para las fichas en la ejecución de la formación profesional modalidad virtual 2025.			
2. Fichas 3070314 - 3070316 - 3070319 - 3070322 - 3070323 - 3070344 - 3070358 - 3070364			
3. Fichas 3070318 - 3186283 - 3186284 - 3186285			
4. Fichas 3118311 - 3118497 - 3118503 - 3070340			
5. Fichas 3186221 - 3235892 - 3235896 - 3235913			
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		TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO 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;		JIMMY CARO RODRIGUEZ INSTRUCTOR G20	
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.			
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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070807317		TAPIA TORRES ALBERTO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 31a # 2-56w campo alegre	MONTERIA-CORDOBA	7955834	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1782677338	9491835807	I	2025/09/04	2025/09/17	BANCOLOMBIA	13	\$538,600

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		
1	CC 1070807317	TAPIA ALBERTO	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS048	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400		\$1,839,804	\$230,000		\$0	\$0	\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0						

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$2,500	\$0	\$296,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	\$230,000	\$1,900	\$0	\$231,900	
TOTAL				1	\$534,100	\$4,500	\$0	\$538,600	



Comprobante en línea

16 Sep 2025 21:01:34

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1782677338

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.240.200.177

Fecha
16 Sep 2025 21:01:34

Referencia 2
CC

Número de factura
9491835807

Referencia 3
1070807317

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9491835807**

Valor del Pago
\$538.600

Número de comprobante
TR2100527338

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Ahorros - Bancolombia
**** 7369**