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	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	08318-346619

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	7.170.845	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jezorro@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	616580478
IP/Nº de contacto:	3204408311	**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:	7402309/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**10625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 técnicas vinculadas a la red de conocimiento de Gestión

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025**	**Al**	**12/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.839.804
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.528.270
Valor Bruto Pago:			**$ 1.839.804,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.839.804	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	**$ 1.839.804**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.069.504**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8639142735**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 7.500	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 357.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.093.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.069.504,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.434.004,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	13.852,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.825.952,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se esta realizaron cierres de las Fichas del Programa de Asistencia Administrativa a las fichas, 3165665 I. I.E Los Alpes , Ficha 3163770 I.E Acacias ficha 291401 I.E Nelson Mandela y I.E Kennedy Ficha 2913277 , se organizo los llamados a lista, retiros voluntarios y la etapa productiva, enfocada al Proyecto de Economía Popular a lAS FICHAS DE GRADO 11 Se Organizaron los Documentos para la certificación por parte del SENA Ademas, se realizaron Informes Finales de los Colegios Kennedy Y Ciudad Bolivar

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

JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO
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 período 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,

HECTOR GONZALO ROMERO REY
INSTRUCTOR

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)

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7170845	0	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 3 A 9 10		3151444473			EDUARDOZORRO16@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8639142735	I	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	543.700	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628919993	2025-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	1.839.804																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.839.804	294.400	0	0	SANITAS-EPS005	1.839.804	230.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.839.804	19.300	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	543.700	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7170845	0	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 3 A 9 10		3151444473			EDUARDOZORRO16@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-11	8639142735	I	2025-12-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	543.700	0	Banco Bogota
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628919993	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.839.804	1.839.804	1.839.804	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	294.400	0	0	0	294.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	294.400	0	0	0	294.400
EPS(Administradoras: 1)				1	230.000	0	0	0	230.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	230.000	0	0	0	230.000
ARP(Administradoras: 1)				1	19.300	0	0	0	19.300
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.300	0	0	0	19.300
Gran Total					543.700	0	0	0	543.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7170845	0	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 3 A 9 10		3151444473			EDUARDOZORRO16@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	8639219554	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628919993	2026-01-14	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	1.423.500																	0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	SANITAS-EPS005	1.423.500	178.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.423.500	14.900	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	420.700	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7170845	0	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-1	CRA 3 A 9 10		3151444473			EDUARDOZORRO16@YAHOO.ES		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	8639219554	I	2025-12-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	420.700	0	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	8628919993	2026-01-14	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	227.800	0	0	0	227.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	227.800	0	0	0	227.800
EPS(Administradoras: 1)				1	178.000	0	0	0	178.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	178.000	0	0	0	178.000
ARP(Administradoras: 1)				1	14.900	0	0	0	14.900
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	14.900	0	0	0	14.900
Gran Total					420.700	0	0	0	420.700

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

FECHA CONSULTA		DATOS GENERALES APORTANTE						
INICIAL	FINAL	IDENTIFICACION	RAZON SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
2025-01-01	2025-12-01	CC-7170845	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	Todas	POSITIVA	SIN CCF	INDEPENDIENTE	I - INDEPENDIENTES

INFORMACIÓN PLANILLAS PAGADAS

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO COT	SUBTIPO COT	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO DE PLANILLA	TIPO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO PLANILLA	ACTIVIDAD ECONOMICA
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-01	2025-01	8634195095	I	2025-01-14	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-02	2025-02	8634770011	I	2025-02-27	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-03	2025-03	8635573329	I	2025-04-10	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-04	2025-04	8636000934	I	2025-05-05	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-05	2025-05	8636432152	I	2025-06-06	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-06	2025-06	8636925673	I	2025-07-08	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-07	2025-07	8637382677	I	2025-08-08	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-08	2025-08	8637795743	I	2025-09-04	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-09	2025-09	8638256381	I	2025-10-09	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-10	2025-10	8638755464	I	2025-11-12	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-11	2025-11	8639142735	I	2025-12-04	1855101
CC -7170845	ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO	59	0	2025-12	2025-12	8639219554	I	2025-12-05	1855101

PENSIÓN

PERÍODO PENSIÓN	ADMINISTRADORA PENSIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA PENSIÓN	DÍAS COTIZADOS	IBC AFP	APORTE AFP	APORTE FONDO SOLIDARIDAD	APORTE FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL AFP
2025-01	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
2025-02	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-03	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-04	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-05	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-06	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-07	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-08	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-09	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-10	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-11	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.839.804	$ 294.400	$ 0	$ 0	$ 294.400
2025-12	COLPENSIONES	25-14	16,00 %	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
	TOTAL PENSION				$ 21.245.040	$ 3.399.600	$ 0	$ 0	$ 3.399.600

SALUD

PERÍODO SALUD	ADMINISTRADORA SALUD	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA SALUD	DÍAS COTIZADOS	IBC EPS	APORTE EPS
2025-01	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.423.500	$ 178.000
2025-02	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-03	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-04	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-05	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-06	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-07	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-08	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-09	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-10	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-11	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.839.804	$ 230.000
2025-12	SANITAS	EPS005	12,50 %	30	$ 1.423.500	$ 178.000
	TOTAL SALUD				$ 21.245.040	$ 2.656.000

RIESGOS

PERÍODO PENSIÓN	ARL	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	CENTRO DE TRABAJO	TARIFA ARL	DÍAS COTIZADOS	IBC ARL	APORTE ARL
2025-01	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.423.500	$ 14.900
2025-02	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-03	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-04	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-05	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-06	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-07	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-08	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-09	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-10	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-11	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.839.804	$ 19.300
2025-12	POSITIVA	14-23	7170845	1,04 %	30	$ 1.423.500	$ 14.900
	TOTAL ARL					$ 21.245.040	$ 222.800

APORTES PARAFISCALES — CAJAS DE COMPENSACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	CAJA DE COMPENSACIÓN	CÓDIGO DE ADMINISTRADORA	TARIFA CCF	DÍAS COTIZADOS	IBC CCF	APORTE CCF
2025-01	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-02	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-03	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-04	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-05	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-06	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-07	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-08	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-09	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-10	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-11	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
2025-12	SIN CCF	SINCCF	0,00 %	0	$ 0	$ 0
	TOTAL CAJA COMPENSACIÓN				$ 0	$ 0

APORTES PARAFISCALES — PARAFISCALES

PERÍODO PENSIÓN	IBC PARAFISCALES	TARIFA SENA	APORTE SENA	TARIFA ICBF	APORTE ICBF	APORTE MEN	TARIFA MEN	TARIFA ESAP	APORTE ESAP
2025-01	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-02	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-03	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-04	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-05	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-06	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-07	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-08	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-09	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-10	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-11	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
2025-12	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0	0,00 %	$ 0
		TOTAL SENA	$ 0	TOTAL ICBF	$ 0	TOTAL MEN	$ 0	TOTAL ESAP	$ 0

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

REPORTE CONSOLIDADO DE PAGOS POR EMPLEADO

PERIODO LIQUIDADO		DATOS GENERALES APORTANTE						
DESDE	HASTA	IDENTIFICACIÓN	RAZÓN SOCIAL	SUCURSAL	ARL	CCF	TIPO APORTANTE	CLASE APORTANTE
2025-04-01	2025-04-01	CC 1155845	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO	Todas	POSITIVA	SIN CCF	INDEPENDIENTE	I-RIESGO MINIMO

TOTALES POR SUBSISTEMA		
SUBSISTEMA	ADMINISTRADORA	TOTAL APORTES
PENSIÓN	COLPENSIONES	$ 1,479,000
SALUD	SANITAS	$ 1,479,000
RIESGOS	POSITIVA	$ 209,000
CAJA DE COMPE	SIN CCF	$ 0
SENA	SENA	$ 0
ICBF	ICBF	$ 0
MEN	MINEDU	$ 0
ESAP	ESAP	$ 0
TOTAL CONSOLIDADO		$ 3,167,000

PAGADO

2025-1245 8127

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ZORRO ZORRO JOSE EDUARDO identificado(a) con CC. 7170845 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 10:49:05

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	12/12/2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	7.170.845
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CRA. 13 #65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.7402309 del 06/02/2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Nestor Alfonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	José Guillermo Cardozo Oliveros	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave	
TESORERIA	X	Nestor Willian Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
BIBLIOTECA		Klarah Brijaldo	Klarah Brijaldo
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Hector Gonzalo Romero Rey	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Coloque firma digital

Firma del Contratista