



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	53537-817918

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	EDUER PABON MORALES	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.022.932.600	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	epabon00@misena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488406627551
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	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:	7503356/2025	Nº Compromiso SIIF	40425
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL:	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 relacionadas con las áreas de Software y tecnologías de la		
(Descripción del servicio prestado)			

DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/12/2025	Al	23/12/2025
Número de pago	11	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.291
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.291,00	Valor Total del Contrato:	\$ 48.141.538
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.526.291	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	\$ 3.526.291	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.334.991	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.334.991,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9494838000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.120.491,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$	1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$	178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$	227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$	-	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$	7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	30.144,00	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	\$	-	-	Otras Retenciones	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	\$ 778.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$	9.846.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$			VALOR A PAGAR	\$3.496.147,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Oblig. 1:	Se cumplió con la formación de los componentes técnicos a las fichas 2977457, 3118497, 3118498, 3118499, 3336174 y 3336184.
Oblig. 2:	Se aplicaron los lineamientos establecidos en la guía referida.
Oblig. 3:	Se cumplió con la formación a las fichas 2977457, 3118497, 3118498, 3118499, 3336174, 3336184 de ADSO, 112 horas.
Oblig. 6:	En este periodo se registraron los Juicios de Evaluación Correspondientes a las fichas asignadas.
Oblig. 7:	Se realizó en el seguimiento de los aprendices y demás procesos de acuerdo al reglamento del aprendiz
Oblig. 8:	Se gestionaron las novedades de acuerdo al reglamento del aprendiz.
Oblig. 11:	Se presenta el informe correspondiente al periodo en vigencia.
Oblig. 12:	Se está realizando el curso de "Planeación de estrategias" ofertado por el CSF.
Oblig. 13:	Se participó activamente en las actividades programadas.

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	EDUER PABON MORALES EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> 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.	MARIA LORENA CAICEDO PALACIOS INSTRUCTOR G18

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 1022932600		PABON MORALES EDUER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CERRA 2 C este No. 90 - 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183115622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1975071929	9495834655	I	2026/01/05	2025/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$505,900

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)					\$1,742,740	\$278,900			\$1,742,740	\$217,900					\$0	\$0			\$1,742,740	\$9,100			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,742,740	\$278,900			\$1,742,740	\$217,900					\$0	\$0			\$1,742,740	\$9,100			\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,742,740	\$278,900			\$1,742,740	\$217,900					\$0	\$0			\$1,742,740	\$9,100			\$0	\$0					
1	CC	1022932600	PABON EDUER	230201	30	\$1,742,740	\$278,900	EPS008	30	\$1,742,740	\$217,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,742,740	\$9,100	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,742,740	\$278,900			\$1,742,740	\$217,900					\$0	\$0			\$1,742,740	\$9,100			\$0	\$0					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932600		PABON MORALES EDUER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 2 C este No. 90 - 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183115622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-12	2025-12	1975071929	9495834655	I	2026/01/05	2025/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$505,900	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,900	\$0	\$0	\$278,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$278,900	\$0	\$0	\$278,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,900	\$0	\$0	\$217,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$217,900	\$0	\$0	\$217,900	
TOTAL				1	\$505,900	\$0	\$0	\$505,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022932600		PABON MORALES EDUER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRA 2 C este No. 90 - 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183115622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1968069681	9494838000	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100

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)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,900	\$9,700			\$0	\$0					
1	CC	1022932600	PABON EDUER	230201	30	\$1,839,900	\$294,400	EPS008	30	\$1,839,900	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,900	\$9,700	0		\$0	\$0						
Total Afiliados(1)					\$1,839,900	\$294,400			\$1,839,900	\$230,000					\$0	\$0			\$1,839,900	\$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 1022932600		PABON MORALES EDUER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 2 C este No. 90 - 32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183115622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	1968069681	9494838000	I	2025/12/02	2025/12/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	

Se certifica que EDUER PABON MORALES identificado(a) con CC 1022932600 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PABON MORALES EDUER CC 1022932600										Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9495834655	1975071929	I	2025-12-02	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495834655	1975071929	I	2025-12-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9495834655	1975071929	I	2025-12-02	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-12	30							X											
9494838000	1968069681	I	2025-12-01	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9494838000	1968069681	I	2025-12-01	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9494838000	1968069681	I	2025-12-01	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-11	30																		
9493365231	1895242128	I	2025-11-04	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9493365231	1895242128	I	2025-11-04	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9493365231	1895242128	I	2025-11-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																		
9491885088	1829570123	I	2025-10-06	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491885088	1829570123	I	2025-10-06	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9491885088	1829570123	I	2025-10-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																		
9490462929	1731328609	I	2025-08-28	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9490462929	1731328609	I	2025-08-28	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9490462929	1731328609	I	2025-08-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																		
9489061761	1678894150	I	2025-08-05	EPS	EPS008	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9489061761	1678894150	I	2025-08-05	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		
9489061761	1678894150	I	2025-08-05	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																		

	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 documento 1022932600 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2025 a las 07:00:17

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.



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: Eder Pabón Morales						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Bogotá D.C	FECHA	1/12/2025	REGIONAL	Distrito Capital	1.022.932.600
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Cra. 13 # 65 - 10 Barrio Chapinero			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7503356, febrero 17 de 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	Nestor Alfonso Puerto Jimenez.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	María Lorena Caicedo Palacios	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	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)	<input checked="" type="checkbox"/>	Jose Guillermo Cardozo Oliveros.	
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	Carlos Andres Perea Olave.	
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Nestor William Avila Alfonso.	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input checked="" type="checkbox"/>	María Lorena Caicedo Palacios	
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	María Lorena Caicedo Palacios	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista