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 CALDAS

DESPACHO DIRECCION

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**17**
Código Centro	**101017**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**76025-700505**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.766.299	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ancuestam@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	85967184689
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	SI
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:	7397247/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**6825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERECHO, APOYANDO LA DEFENSA JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS REQUERIDAS. S/RAD 17-9-2025-001402.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025 Al 31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 72.100.000
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 78.829.333
Valor Bruto Pago:	**$ 7.210.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 64.890.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 7.210.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,19%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 9.309
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.210.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.779.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 9.309**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**32845179**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.884.000	$ 2.691.733
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 360.500	$ 336.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 461.500	$ 430.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 15.100	$ 14.100
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	$ 1.593.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.487.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.779.900,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.388.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	9.309,00	0,19%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MANIZALES	23.636,00	0,370%
-	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	**$7.177.055,00**	

SON: SIETE MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se asistió audiencia de conciliación ante Procuraduria Judicial Administrativa Rad, 907-20024

Se asistio audiencia de tramite en el Juzgado 3 laboral del Circuito de Manizales Rad. 2022-00389

Audiencia de pruebas Juzgado Sexto Administrativo 2024-00084

Se presentó contestación demanda Juzgado 1 administrativo del circuito 2024-00279

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

ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA
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,

JORGE ALBERTO OSPINA LOPEZ
PROFESIONAL G03

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
OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
DIRECTOR REGIONAL G07 (E)

25/03/25 09:16:17 USUARIO: SIC - C.C. 1053766299

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1053766299
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	MARIN
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-03-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-03-25
FECHA DE PAGO:	2025-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-02
PERÍODO SALUD:	2025-02
NÚMERO PLANILLA:	32845179
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32845179
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 2.884.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 360.500	$ 360.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.884.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.500	$ 461.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.884.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.100	$ 15.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 837.100	$ 837.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2025

PLANILLA NRO. 32845179 Tipo I 2025 02

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1053766299	ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA	SUCURSAL	MARIN	01	2025-02	2025-02	32845179		PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CALLE 65 B 28 40	MANIZALES	1	CALDAS	17	3104364896	0	ANNACUESTA08@HOTMAIL.COM	6910	0	1	2025-03-13	2025-03-25

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
EPS010	800088702	360500	0	0	0	0	0	360500	0	0	0	360500	0	0	0	0	360500	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
25-14	900336004	461500	0	0	0	0	0	0	461500	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	15100	0	0	0	15100	0	0	15100	0	0	0	15100

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	461500
SALUD	360500
RIESGOS LABORALES	15100
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	837100

PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 1053766299	0	ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA	I	MARIN	ANNACUESTA08@HOTMAIL.COM	17-1	3104364896

NÚMERO PLANILLA	32845179		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	32845179		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-02-24	0	$0	$ 837.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	1	$ 461.500
EPS SURA	1	$ 360.500
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 15.100
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 1053766299	0	ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA	I	01	CALLE 65 B 28 40	17-1	3104364896

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-02	2025-02	1053766299	32845179	I	32845179	2025-03-13	BANCOLOMBIA	0	$ 837.100

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	461.500	$0	$0	$0	$461.500
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	$461.500	$0	$0	$0	$461.500

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	360.500	$0	$0	$0	$360.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	$360.500	$0	$0	$0	$360.500
ARL (Administradoras: 1)				1	15.100	$0	$0	$0	$15.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$15.100	$0	$0	$0	$15.100
TOTAL					$837.100	$0	$0	$0	$837.100

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1334135916 ✅

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Jue 13/03/2025 3:05 PM
Para annacuesta08@hotmail.com <annacuesta08@hotmail.com>



¡Hola, Anna Carolina Cuesta Molina!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

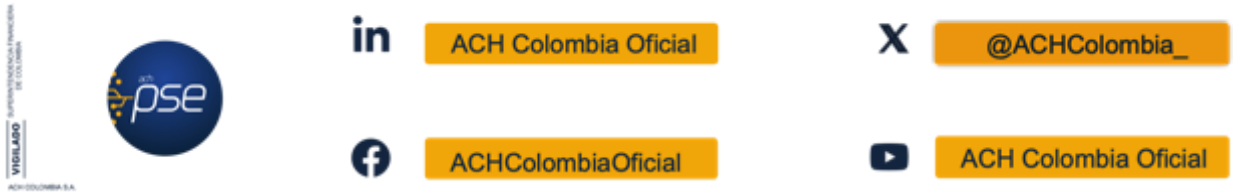
Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1334135916
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 837.100
Fecha de Transacción: 13/03/2025

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA
annacuesta08@hotmail.com
NIT: 1053766299-6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
CL 53 C 25 A 04, Manizales, Caldas, Colombia
Tel. 3104364896
Email. annacuesta08@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764082634743 válida desde 2024-10-31 hasta 2025-04-30 rango desde AC110 hasta AC200.

Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034-1
Dirección: KM 10 VIA AL MAGDALENA, Manzanares, Caldas, Colombia, CP 170001
Teléfono:
Email: jospinal@sena.edu.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Interbancario
Fecha de Pago: 04/04/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **AC122**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **09:34:38-05:00**
FECHA FIRMADO: **25/03/2025 09:34:41**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
25	03	2025	04	04	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	HONORARIOS PROFESIONALES.	WSD	1,00	$7.210.000,00				0,00	$7.210.000,00

Notas:
#$36-02-00-017-000000;CO1.PCCNTR.6413436;jospinal@sena.edu.co#$

SON: (siete millones doscientos diez mil pesos)
CUFE: 46162ceb7876e530f1b88a2f570623f8d175441d564c4ce94d329caae0bb4811d05afa61fcf1219ecbd3dbefa448f947

Subtotal:	$7.210.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$7.210.000,00

Firma Digital: G8PnPKvazeJTwJ0i3ktqiR2khf4L5ZMP1mRLocaxB97njYSUNqlZFie6Auc6ORvw
JP8qcGBDFUnrApg+jhrK7/ZI+LHIS6KheiB33wmeFh8ea2mzc5
NWCC0JMvbSWjbC x1kVfzKCu2yH5MIJeZhUzFI9hlpi+2iJl6pmB2OfcjFWPhdyxVsbF3D363XARwVk 3nJiLWbDttOfvW8iaep2ys7f1qjVXV1WG0J
KYt+1ogpLibN3JhCBRzVw+DSdw4JI Rc2b8v+1Es/Rh82OShxswS7vDIYw+WEC3Pe0fM8EKv8eEvgtdS4gYeTIhI3Re5/u uGOmHJFAuGhKDiFSPh86
vw==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Este comprobante corresponde al periodo de: 01/03/2025 hasta: 30/03/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.