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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**28115-344950**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YEDSY LIZETH ANDRADE DIAZGRANADOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.140.829.991	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ylandrade19@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	08158911371
IP/Nº de contacto:	13104	**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:	7390481/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**40925**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA GESTIÓN DOCUMENTAL- DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA COORDINACIÓN ACA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.005.704
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 22.844.243
Valor Bruto Pago:	**$ 2.299.756,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.705.948

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.299.756	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	**$ 2.299.756**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.242.480**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9484411135**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.500	$ 7.500
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		$ 229.976	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 414.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 657.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.242.480,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.893.956,00	
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 - BARRANQUILLA	18.940,00	1,000%
-	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	**$2.280.816,00**	

SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamiento y jornada de culminación de fichas 3168888-3168889

Realización de actas, participación en foros sociales, calificar evidencias, seguimiento de actividades faltantes por correo electróni

Publicar en Zajuna las actividades y orientación de terminación de ficha

Ingresar a la plataforma de SOFIA y hacer los juicios

Hacer 1 sesión por semana para compartir material de formación dudas e inquietudes fichas 3168888-3168889

Ingreso a la atención sincrónica instructores.

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

YEDSY LIZETH ANDRADE DIAZGRANADOS
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,

ELKIN DAVID PERTUZ RADA
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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1140829991		ANDRADE DIAZGRANADOS YEDSY LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	yedsyandrade20@gmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014047627

Clave: 9484411135

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/04/23	0	$0	$444,100
2025/04/24	1	$600	$444,700
2025/04/25	2	$800	$444,900
2025/04/28	5	$1,600	$445,700
2025/04/29	6	$1,900	$446,000
2025/04/30	7	$2,300	$446,400

Periodo Pensión: 2025-03 **Periodo Salud: 2025-03**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$229,000
PROTECCION		1	$229,000
ARL	1	1	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,500
CCF	1	1	$28,700
COMFAMILIAR ATLANTICO		1	$28,700
EPS	1	1	$178,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$178,900
SUBTOTAL			$444,100
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$444,100

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via Baloto Autoriza COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140829991		ANDRADE DIAZGRANADOS YEDSY LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28, 69b 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3020249	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1396341480	9484411135	I	2025/04/23	2025/04/08	BANCOLOMBIA	0	$444,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,430,800**	**$229,000**			**$1,430,800**	**$178,900**			**$1,430,800**	**$28,700**			**$1,430,800**	**$7,500**		**$0**	**$0**		**$444,100**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,430,800**	**$229,000**			**$1,430,800**	**$178,900**			**$1,430,800**	**$28,700**			**$1,430,800**	**$7,500**		**$0**	**$0**		**$444,100**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,430,800**	**$229,000**			**$1,430,800**	**$178,900**			**$1,430,800**	**$28,700**			**$1,430,800**	**$7,500**		**$0**	**$0**		**$444,100**
1	CC	1140829991	ANDRADE YEDSY																	230201	30	$1,430,800	$229,000	EPS010	30	$1,430,800	$178,900	CCF07	30	$1,430,800	$28,700	14-23	30	$1,430,800	$7,500	30	$0	$0	No	$444,100
Total Afiliados (1)																					**$1,430,800**	**$229,000**			**$1,430,800**	**$178,900**			**$1,430,800**	**$28,700**			**$1,430,800**	**$7,500**		**$0**	**$0**		**$444,100**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,000	$0	$0	$229,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,000	$0	$0	$229,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,700	$0	$0	$28,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	$28,700	$0	$0	$28,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,900	$0	$0	$178,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,900	$0	$0	$178,900
TOTAL				1	$444,100	$0	$0	$444,100