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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**12643-349969**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ERIKA ESTHER ACUÑA DIAZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	22.443.230	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	eeacuna03@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488418070287
IP/Nº de contacto:	3045246147	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7432300/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**97025**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP-INSTRUCTOR:MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: BILINGUISMO,ONBASE 08-9-2025-003589

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 35.080.474
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.682.679
Valor Bruto Pago:	**$ 4.001.575,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 31.078.899

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.001.575	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	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	**$ 4.001.575**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.652.875**	**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		----------	**9483736498**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.652.875,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.600.630	$ 1.600.630	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.545.275,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 200.100	$ 200.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 256.200	$ 256.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	35.453,00	1,000%
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		$ -		-	0,00	0%
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	$ 884.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.181.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.966.122,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impártí formación a fichas de Dibujo yy modelado, Infraestructura vial, Entrenamiento deportivo, Programas de ejecución deportiva

Comparti en la plataforma de Google Classroom, material de apoyo y ejercicios de práctica y refuerzos de los temas propuestos.

Asigné trabajos para evaluar desempeño de los aprendices.

Evalué mediante juegos de roles, actividades de escucha y conocimientos por escrito a los aprendices de las fichas antes mencionadas.

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

ERIKA ESTHER ACUÑA DIAZ
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,

IBETH SOCORRO TEJERA MORALES
INSTRUCTOR G20

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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

08/04/25 23:24:15 USUARIO: SIC - C.C. 22443230

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22443230		ACUÑA DIAZ ERIKA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 32 # 73 137 APTO 1A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3234487	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	1398475609	9483736498	I	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$465,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,800	$256,200			$1,600,800	$200,100			$0	$0			$1,600,800		$8,400		$0	$0		$464,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,800	$256,200			$1,600,800	$200,100			$0	$0			$1,600,800		$8,400		$0	$0		$464,700
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,600,800	$256,200			$1,600,800	$200,100			$0	$0			$1,600,800		$8,400		$0	$0		$464,700
1	CC	22443230 ACUÑA ERIKA																		25-14	30	$1,600,800	$256,200	EPS010	30	$1,600,800	$200,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,800	0.522%	$8,400	0	$0	$0	No	$464,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,600,800	$256,200			$1,600,800	$200,100			$0	$0			$1,600,800		$8,400		$0	$0		$464,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22443230		ACUÑA DIAZ ERIKA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 32 # 73 137 APTO 1A	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3234487	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	1398475609	9483736498	I	2025/04/08	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	1	$465,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,200	$200	$0	$256,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,200	$200	$0	$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,100	$200	$0	$200,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,100	$200	$0	$200,300
TOTAL				1	$464,700	$500	$0	$465,200

Outlook

DAVIVIENDA

Desde BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM <BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM>
Fecha Mar 8/04/2025 10:02 PM
Para ERY_ACUNDI@HOTMAIL.COM <ERY_ACUNDI@HOTMAIL.COM>

Apreciado(a) ERIKA ESTHER:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****0287:

Fecha:2025/04/08
Hora:22:02:08
Valor Transacción: $465,200
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1398475609 ✅

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Mar 8/04/2025 10:03 PM
Para ery_acundi@hotmail.com <ery_acundi@hotmail.com>



¡Hola, Erika Acuña!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1398475609
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483736498
Valor de la Transacción: $ 465.200
Fecha de Transacción: 08/04/2025

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.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial