

 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)		Código Regional	13	
	REGIONAL BOLÍVAR		Código Centro	910410	
	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR		Fecha Elaboración	Abril de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
		ID de Proceso	52422-989213		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DIANA ESTER AGUILERA WILCHES		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 45.512.816		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: dianaaguilerawilches@hotmail.com		Número de Cuenta:		67827751526	
IP/Nº de contacto: 3106828814		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		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		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:	7387541/2025	Nº Compromiso SIIF	13925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL APLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA DE BISUTERÍA, EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y/O C				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/04/2025	Al	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 34.080.324
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 40.503.154
Valor Bruto Pago:	\$ 3.932.345,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 30.147.979
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.932.345	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	\$ 3.932.345	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.289.310	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9484959717	Base retención en la fuente a título de ICA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.572.938	\$ 1.572.938	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.700	\$ 196.700	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.700	\$ 251.700	Menos Retención en la Fuente		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		
ARL III	\$ 38.400	\$ 38.400	Reteica - 8299 - CARTAGENA		
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	\$ -		Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 393.235		Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 763.000	Otras Retenciones		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.213.000		-		
Retención en la Fuente Contingente	\$		-		
			Descuentos de embargo (Si tiene)		
			VALOR A PAGAR		
			\$3.898.684,00		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
DESARROLLAR ACCIONES DEFORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRALAPLICANDO LA METODOLOGÍA DE FORMACIÓN POR PROYECTOS					
MEDIANTE EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y RESULTADOS DE APRENDIZAJES DEL ÁREA ARTESANAL EN PROGRAMAS DE FORMACION					
TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, EN EL CENTRO DE FORMACIÓNPROFESIONAL AGROEMPRESARIAL Y MINER					
En el periodo comprendido entre el 01 y el 14 del mes de abril de 2025, se desarrolló la siguiente actividad de aprendizaje ya que					
finalizaron con muestra artesanal, Elaborar bisutería artesanal según técnica y referente cultural al programa de formación titulada					
Operario en Bisutería Artesanal con código de ficha: 2998420 en Mompox Bolívar					
Y del 15 al 25 de abril 2025 se continuo con la complementaria de DISEÑO Y DESARROLLO DE PRODUCTO con código de ficha:3200676.					
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					
DIANA ESTER AGUILERA WILCHES EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
OMAIRA DEL SOCORRO MIRANDA MACIAS 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					
SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 45512816		AGUILERA WILCHES DIANA ESTER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	PRADO VERDE CASA 94 SECTOR CEIB	TURBACO-BOLIVAR	6930162	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	1426804814	9484959717	I	2025/04/04	2025/04/22	BANCOLOMBIA	18		\$492,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLREADO			NOVEDADES												PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	ae	td	pl	ap	vsp	cor	yst	sin	lge	lma	vac	avp	ncd	rt	vip	Codigo Dias	IBC	Aporte	Codigo Dias	IBC	Aporte	Tarifa	IBC	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																				
Ciudad: TURBACO Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)																																				
1	CC	45512816																			25-14	30	\$1,573,000	\$251,700	EPS010	30	\$1,573,000	\$196,700	0	\$0	\$1,573,000	2.436%	\$38,400	\$0	No	\$486,800
Total Afiliados(1)																							\$1,573,000	\$251,700				\$0	\$1,573,000	\$196,700		\$38,400	\$0	\$0	\$486,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE												
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF		
CC-45512816		AGUILERA WILCHES DIANA ESTER	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		PRADO VERDE CASA 94 SECTOR CEIB	TURBACO-BOLIVAR	6930162	No		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias	Mora
2025-03		1426804814	9484959717	I	2025/04/04	2025/04/22	BANCOLOMBIA		\$492,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$251,700	\$3,000	\$0	\$254,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$38,400	\$500	\$0	\$38,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$196,700	\$2,300	\$0	\$199,000
TOTAL					1	\$486,800	\$5,800	\$0	\$492,600