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	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**14362-170757**

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	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 64.890.000
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 78.829.333
Valor Bruto Pago:	**$ 7.210.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 57.680.000

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**32849332**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.884.000	$ 2.884.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 360.500	$ 360.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 461.500	$ 461.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 15.100	$ 15.100
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.	$ 3.080.000		
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 presenta recurso apelación sentencia medio de control nulidad con restablecimiento del derecho rad. 2019-00572, Juzgado 4 Admins

Alegatos de conclusión dentro del medio de control de nulidad y restablecimiento de derecho con radicado 2023-00133

Asistencia audiencia presencial de pruebas l dentro del medio de control de nulidad y restablecimiento Juzgado Primero 2023-00133

Asistencia audiencia de conciliación extrajudicial ante la Procuraduría 70 Judicial para Asuntos Administrativos Rad. 2025-144

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)

25/04/25 09:44:36 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:	2025-04-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-24
FECHA DE PAGO:	2025-03-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32849332
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32849332
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:	23/05/2025

PLANILLA NRO. 32849332 Tipo I 2025 03

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	2025-03	2025-03	32849332		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	2025-03-14	2025-04-24

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

DETALLE DE TRANSACCIÓN
PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	CLASE APORTANTE	DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO-MUNICIPIO	ARL
ANNA CAROLINA CUESTA MOLINA	CC-1053766299	I	CALLE 65 B 28 40	17-1	14-23

DATOS DE LIQUIDACIÓN	
PERIODO PENSIÓN	2025-03
PERIODO SALUD	2025-03
NÚMERO TRABAJADORES	1
SUCURSAL	MARIN
GRAN TOTAL	$837.100
VALOR INTERESES	$0
REFERENCIA / PLANILLA	32849332

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
TIPO DE PAGO	PSE
BANCO	BANCOLOMBIA
FECHA	viernes 14 de marzo de 2025
DESCRIPCIÓN	Pago de aportes de seguridad social y
DIRECCIÓN IP	10.10.11.80
NRO. TRANSACCIÓN / CUS	1335818835
ESTADO	APROBADA

APROBADA

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1335818835 ✅

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Vie 14/03/2025 11:08 AM
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:

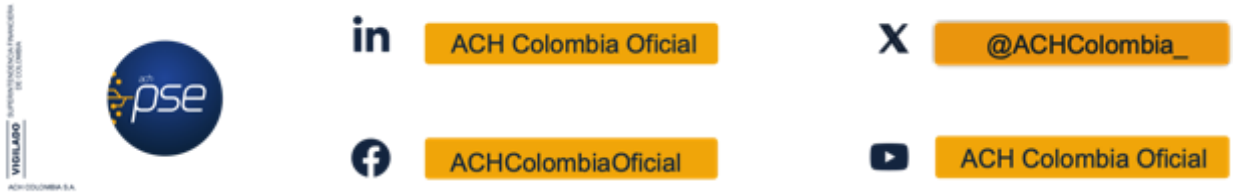
Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1335818835
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 837.100
Fecha de Transacción: 14/03/2025

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: 09/05/2025
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : **AC125**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **12:56:46-05:00**
FECHA FIRMADO: **22/04/2025 12:56:50**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	04	2025	09	05	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: ca4d12cd4632538689fc02c2cfe4a97b601426bf22ebaed05c77e5143dd290d6a9abf3735a12466463ecf56f6153665c

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

Firma Digital: dfQwzf2KxBWq2bRp6BmB/htlwMZur1gKI3PKD0pdGwRs5qJIhYJzb0VUeYkPrV/K
ohJSvnvuacUn2E0U8S7lHILESUj//Af8GcsYDArmx6sDCvNo/A
G2ExkNhs3Tjnhw lw+atGZVAdeSJ9irCvpGz5xqOwwvQYrQuCMh78h9Zw7rLySgI2C0Dzm/7pjEEl8W EBZknrfm95X2nt/h4O6CT75o2MoItj8VnTn
irJj7TwaR8UvvwLlf9gKnoSaqNfz2 vE75zlMBFrqdnNyAVmMZH3QsjdAx0PGlyfk8YR9uIgj7HE+H1IsII7srs/EXpgJE dqS5+ZJT58DuYepMJ2H+
LA==

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: 01/04/2025 hasta: 30/04/2025 .

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.