

 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		8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro		910310
	APROPIACION DE CIENCIA Y TECNOLOGIA Y CULTURA DE LA INNOVACIÓN EN CENTROS DE FORMACIÓN		Fecha Elaboración		Agosto de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		ENERO - 2.25
		ID de Proceso		56879-852476	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 1.063.617.027		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: davidsonpadillam@gmail.com		Número de Cuenta: 08350461737			
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		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:		Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%			
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 7675321/2025		Nº Compromiso SIIF: 82225		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 8	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO DINAMIZADOR DE INNOVACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA LA GESTIÓN DE LOS PROCESOS DE PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE LAS DIFERENTES ESTRATEGIAS DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/08/2025 Al 31/08/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 30.900.000	
Número de pago: 4		Valor Total del Contrato:		\$ 49.440.000	
Valor Bruto Pago: \$ 6.180.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.720.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 6.180.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.180.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.712.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Agosto		Julio	
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		-----		7979583936	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.472.000		\$ 2.472.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 309.000		\$ 309.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 395.600		\$ 395.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 13.000		\$ 13.000	
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		\$ 288.000			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 796.784		\$ 225.000			
Renta Exenta 25% \$26.227.473		\$ 1.237.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.077.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a título de RENTA 3.712.400,00	
				Base retención en la fuente a título de ICA 6.180.000,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retención IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 0,00 1,160%	
				0,00 1,160%	
				0,00 1,160%	
				0,00 1,160%	
				0,00 1,160%	
				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 \$6.180.000,00	
SON: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Contribuir en la formulación y mejora de estrategias, metodologías y herramientas para el fortalecimiento del sistema de Investigación					
Apoyar técnica, administrativa y operativamente las estrategias de investigación, innovación y desarrollo tecnológico.					
Coordinar con las áreas responsables el desarrollo de actividades relacionadas con la contratación en sus diferentes etapas.					
Realizar el seguimiento administrativo y financiero de los procesos y actividades de I+D+i, asegurando su ejecución.					
Elaborar informes periódicos sobre la ejecución técnica y presupuestal de los proyectos de I+D+i, consolidando información veraz.					
Participar en la formulación, evaluación y registro de proyectos de I+D+i financiados con recursos de la Ley 344 de 1996.					
Gestionar el diligenciamiento, actualización y validación de la información reportada en los diferentes registros solicitados.					
Asistir la gestión de procesos relacionados con propiedad intelectual, producción académica, apropiación del conocimiento (eventos).					
Comunicar de manera clara y oportuna la información enviada por la Dirección a los actores del sistema de I+D+i en el Centro.					
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					
			DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.					
			KAREN MARÍA POLO ALVARÉZ PROFESIONAL G02		
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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1063617027
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAVIDSON ANDRES MARTINEZ PADILLA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CRA 65 # 84 -120 TELÉFONO:	6053222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7979583936	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	11	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1711400225

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 398.400
SUBTOTAL:			1	\$ 398.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 311.200
SUBTOTAL:			1	\$ 311.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 13.100
SUBTOTAL:			1	\$ 13.100

VALOR SIN MORA:	\$ 717.600
VALOR MORA:	\$ 5.100
TOTAL PAGADO:	\$ 722.700