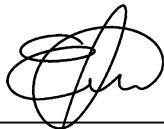


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	27			
	REGIONAL CHOCÓ		Código Centro	952210			
	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Fecha Elaboración	Abril de 2026			
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26			
		ID de Proceso	88707-962041				
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: MARIA EUFEMIA CAVADIA RIVAS		Banco a consignar: BANCOLOMBIA					
Cédula de Ciudadanía 35.545.401		Tipo de cuenta: AHORROS					
Correo electrónico: maro9704@hotmail.com		Número de Cuenta: 53670574179					
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 2025		NO			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?							
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600							
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)							
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?							
Concepto del pago corresponde a: Ninguno							
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%							
DATOS DEL CONTRATO							
Nº del contrato: 9141091/2026		Nº Compromiso SIIF 13126		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TRANSVERSALES					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 46.148.248			
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 56.586.542			
Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 40.654.409			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 5.493.839		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.493.839				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.229.555		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 titulo de RENTA	3.229.555,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		84971834	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.867.439,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 11.500		\$ 11.500	Reteica - 8551 - QUIBDO	9.735,00	0,200%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			Pro Utch	82.408,00	1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 549.384			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.077.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.046.000					Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$					VALOR A PAGAR	\$5.401.696,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Durante el mes de abril se me solicitó apoyar el proceso de formación en las siguientes fichas: 3344283 - Recuperación de Residuos solidos, 347442, 3474418, 3474426 - de - Ciencias Básicas de Matemáticas y Física. En cada una de estas fichas se desarrollaron actividades orientadas al fortalecimiento de la competencia de matemáticas, permitiendo a los aprendices alcanzar los resultados de aprendizaje establecidos. Asimismo, se promovió la transversalización de las temáticas con las diferentes estructuras curriculares, facilitar la articulación entre los contenidos matemáticos y los contextos propios de cada programa de formación. En las fichas correspondientes al área de Ciencias Básicas de Matemáticas y Física, se abordaron los siguientes temas. Números naturales y enteros, Lectura de números (forma posicional) Operaciones básicas: suma, resta, multiplicación y división Resolución de operaciones basicas. Por su parte, en la ficha 3344283 - Recuperación de Residuos Sólidos Reciclables, se desarrollaron temáticas de matemáticas aplicadas al contexto del contexto del programa, tales como: Lectura de números (forma posicional) Números decimales, Manejo del dinero (centavos) Unidades de medida							
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							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					Autorizo el presente pago.		
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.					El Supervisor,		
							
					CHRISTIAN RIVAS DEL TORO INSTRUCTOR G17		
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 CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO							

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA EUFEMIA CAVADIA RIVAS				
Documento	CC35545401			Dirección	CL 26 #17 - 0 BARRIO LA COHIMBRA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3103843625
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO			Departamento	CHOCO
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USU	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35545401	MARIA EUFEMIA CAVADIA RIVAS	59	00																	0,522	\$ 2.197.600	\$ 11.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 637.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.197.600	\$ 2.197.600	\$ 2.197.600	\$ 0	\$ 351.700	\$ 274.700	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 637.900	\$ 3.200	\$ 641.100





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-11, 11:27:13 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	MARIA EUFEMIA CAVADIA RIVAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 35545401
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84971834
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	215194212
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 641.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 351.700	\$ 1.700
N891600091	CCFC20	EPS-S COMPEN CHOCO	1	\$ 274.700	\$ 1.400
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 11.500	\$ 100
SubTotales:				\$ 637.900	\$ 3.200
Total a Pagar:					\$ 641.100

