

 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	42553-997881				
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: YOFRE OGELBIS LUNA MOSQUERA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA					
Cédula de Ciudadanía 11.938.346		Tipo de cuenta: AHORROS					
Correo electrónico: yoluna@sena.edu.co		Número de Cuenta: 53671593533					
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: 9119733/2026		Nº Compromiso SIIF 12226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 37.440.000			
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 46.332.000			
Valor Bruto Pago: \$ 4.680.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 32.760.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 4.680.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.680.000				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.102.600		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 3.102.600,00		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9502015275	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.146.400,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.872.000		\$ 1.872.000	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 234.000		\$ 234.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 299.600		\$ 299.600	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		\$ 9.800		\$ 9.800	Reteica - 8551 - QUIBDO 8.293,00		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 70.200,00		1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			Otras Retenciones 0,00		0,000%
Dependientes hasta		\$ -			Otras Retenciones 0,00		0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			Otras Retenciones 0,00		0,000%
Renta Exenta 25% \$34.479.550		\$ 1.034.000			0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.960.000					Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente \$					VALOR A PAGAR \$4.601.507,00		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS UN MIL QUINIENTOS SIETE PESOS MICTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Con el grado 11°, se desarrolló la competencia APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE Correspondiente al resultado de aprendizaje Aplicar prácticas de protección ambiental, seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con las políticas organizacionales y el tema - aspectos e impactos ambientales y valoración de impactos. Con los grados decimo (10°) se está desarrollando la Competencia: OBTENER MUESTRAS REPRESENTATIVAS SEGÚN PROTOCOLOS Y TÉCNICAS DE ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO. y el resultado de aprendizaje: Alistar materiales, equipos e insumos, para la toma de muestras de agua, suelo, olores y medición de ruido de acuerdo a los protocolos y procedimientos técnicos, el tema desarrollado fue Cuencas Hidrográficas Para el cumplimiento de las horas establecidas en los diseños curriculares para el mes de abril. Para este periodo se solicitó la asignación de alternativa de la etapa practica para los aprendices del grado 11.							
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					Yofre O. L.M.		
					YOFRE OGELBIS LUNA MOSQUERA 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;					El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;					Firmado digitalmente		
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.					por Elsa Ines Romaña Fecha: 2026.04.24 17:39:32 -05'00'		
					ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA INSTRUCTOR G15		
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							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11938346		LUNA MOSQUERA YOFRE OGELBIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 10 24A 59 Las Margaritas	QUIBDO-CHOCO	6722051	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	175102590	9502015275	I	2026/04/14	2026/03/30	BANCOLOMBIA	\$543,400

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	11938346	LUNA YOFRE																		25-14	30	\$1,872,000	\$299,600	EPS005	30	\$1,872,000	\$234,000		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,872,000	\$9,800	0		\$0	\$0	No	\$543,400
Total Afiliados (1)																							\$1,872,000	\$299,600			\$1,872,000	\$234,000				\$0		\$0		\$1,872,000	\$9,800		\$0	\$0		\$543,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11938346		LUNA MOSQUERA YOFRE OGELBIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 10 24A 59 Las Margaritas	QUIBDO-CHOCO	6722051	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	175102590	9502015275	I	2026/04/14	2026/03/30	BANCOLOMBIA	0	\$543,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$299,600	\$0	\$0	\$299,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$299,600	\$0	\$0	\$299,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,800	\$0	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$234,000	\$0	\$0	\$234,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$234,000	\$0	\$0	\$234,000
TOTAL				1	\$543,400	\$0	\$0	\$543,400

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.130.100.2
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9502015275
Valor:	543,400
Período de pago:	2026-03
No Transacción (CUS):	175102590
Fecha:	2026/03/30
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9502015275
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.