



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 BOLÍVAR

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	13
Código Centro	930410
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Version	ENERO - 1,26
ID de Proceso	75567-139363

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARMEN YANETH TAPIA FERNANDEZ	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	33.226.975	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	carmentapiadv@gmail.com	Número de Cuenta:	058000045581
IP/Nº de contacto:	33226975	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?			
NO			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
NO			
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)			
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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. Ninguno 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9117980/2026	Nº Compromiso SIIF	35226	Numero de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LA MODALIDAD DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN LA RED TRANSVERSAL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.424.567
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:			\$ 42.637.473
Valor Bruto Pago:		Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 20.687.070

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.497	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.946.497		

LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

	Junio	Mayo		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9505562786	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.946.497,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00 15%
			Reteica - 8299 - CARTAGENA	40.553,00 0,856%
				0,00 0%
				0,00 0%
				0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 145.400			0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 113.600	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 982.000	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.504.000		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene)	\$4.696.944,00
			VALOR A PAGAR	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACREDITACION EN SALUD: 3520693 20/05/2026 fecha fin: 22/06/2026
ACREDITACION EN SALUD: 3520694 20/05/2026 fecha fin: 22/06/2026
ACREDITACION EN SALUD: 3520695 20/05/2026 fecha fin: 22/06/2026
ACREDITACION EN SALUD: 3520695 20/05/2026 fecha fin: 22/06/2026

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	
1. Cumplo a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social 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	
	CARMEN YANETH TAPIA FERNANDEZ 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 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.	MARÍA MARGARITA MONTIEL MONTIEL INSTRUCTOR

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
AURELA ARODIZ AGUILERA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

10/06/26 17:35:23 USUARIO: SIC - C.C. 33226975

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33226975		TAPIA FERNANDEZ CARMEN YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	El Prado Conjunto los Tamarindos	CARTAGENA-BOLIVAR	6448695	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-05	395488677	9505562786	I	2026/06/18	2026/06/16	BANCO DAVIVIENDA	0	\$588,300	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,400	\$0	\$0	\$303,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$303,400	\$0	\$0	\$303,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	1	\$38,000	\$0	\$0	\$38,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,000	\$0	\$0	\$237,000	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$237,000	\$0	\$0	\$237,000	
TOTAL				1	\$588,300	\$0	\$0	\$588,300	



Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

TANIA FERNANDEZ CARMEN YANETH
CC 30269376
PCPFL NOMINATEJORFERIA

El pago electrónico de su autorización se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	188.82.06.239
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9505562786
Valor:	188.340
Periodo de pago:	2025-05
No transacción (CUPS):	305488677
Fecha:	2024/06/18
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Descripción:	Pago de la planilla de aportes con clave: 9505562786
Aportes en línea:	869601472382

Aceptar

Imprimir

- Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindar soporte
- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestros líneas de servicio telefónico en Bogotá 001 780 0000, Medellín 004 604 3010, Cali 002 480 2000, Barranquilla 005 385 4000, Cartagena 005 093 4000 y en el resto del país 01 800 510245
 - Si usted es independiente o emprendedor comuníquese con nuestros líneas de servicio telefónico en Bogotá 001 743 3000, Medellín 004 604 3000, Cali 002 480 2020, Barranquilla 005 385 2000, Cartagena 005 093 1515, Bucaramanga 007 697 0800, Bogotá 002 277 1100, Neiva 01 800 524440
 - Nuestro horario de atención por nuestros canales en días hábiles de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

Continúa la experiencia