



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 ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| Código Regional   | 8             |
| Código Centro     | 930210        |
| Fecha Elaboración | Marzo de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25  |
| ID de Proceso     | 03007-179541  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                 |   |            |
|--|---------------------------------|---|------------|
| Nombres y apellidos:   | YEZID ARTURO CHOPERENA GUERRERO | Banco a consignar:                              | BANCO BBVA |
| Cédula de Ciudadanía   | 72.003.957                      | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS    |
| Correo electrónico:  | yezchope@gmail.com              | Número de Cuenta:                               | 0430122838 |
| 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   |                                 |   | 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:   | 7310463/2025  | Nº Compromiso SIIF | 7225 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 6 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EXPERTO TEMÁTICO, PARA ELABORAR EL DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR, RADICADO 08-9-2025-001297...PZO 30/07/2025 |                    |      |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/03/2025      | Al | 31/03/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 22.500.000 |
| Número de pago    | 2               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 27.000.000 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.500.000,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 18.000.000 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.500.000        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 4.500.000</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 2.983.600</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|  | Marzo         | Febrero      |   |                       | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 7960715440   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.983.600,00          |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.800.000  | \$ 1.800.000 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.987.000,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 225.000    | \$ 225.000   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 288.000    | \$ 288.000   | 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  | \$ 9.400      | \$ 9.400     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          |              | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 39.870,00             | 1,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          |              |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          |              |   | 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                            | \$ -          |              | 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  | \$ 796.784    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 19.670.605 | \$ 994.000   |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 994.000    |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$            |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.460.130,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |
|--|
| Di seños curriculares programas: Gestion de documentacion aduanera en comercio exterior y Preparacion de Mercancias y Objetos Postales   |
| Se cargó información en aplicativo dispuesto para este fin e los productos elaborados tanto del diseño curricular y anexos.  |
| Participación diaria de comunicaciones por medio de herramientas establecidas para tal fin   |
| Participación Reunion de orientaciones para la elaboración del desarrollo curricular   |
| Participación Reunión de Expertos temáticos según recomendaciones de la Dirección Nacional   |
| Participación Reunión Líder del LP Atlántico orientaciones para la elaboración de un diseño curricular y complementos e realizó análisis y diseño curricular de 2 programas y se cargó información en aplicativo dispuesto para este fin |
| Se presentó informe mensual de actividades y de gestión contractual de acuerdo a lineamientos.   |
| Se envió diseño curricular para revisión por parte de dirección nacional   |

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

**YEZID ARTURO CHOPERENA GUERRERO  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**JAIR LORENZO MARCHENA DE LA HOZ  
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  
ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHapalacif ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO  
 Fecha y Hora Sistema: 2025-01-23-8:50 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 4325 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |                     |  |                  |               |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------------|---------------|
| Número:               | 7225          | Fecha Registro:          | 2025-01-23 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO |                  |               |
| Vigencia Presupuestal | Actual        | Estado:                  | Generado   | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos           | Tasa de Cambio:                          | 0,00             |               |
| Valor Inicial:        | 27.000.000,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               | Valor Actual:       | 27.000.000,00                            | Saldo x Obligar: | 27.000.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                                 |  |  |  |                |                 |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 72003957 | Razón Social: | YEZID ARTURO CHOPERENA GUERRERO |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|----------|---------------|---------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |            |        |  |  |  |       |        |         |        |
|---------|------------|--------|--|--|--|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 0430122838 | Banco: | BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA |  |  | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|------------|--------|--|--|--|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |          |         |                             |  |        |  |  |  |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--|--------|--|--|--|
| Identificación: | 39630800 | Nombre: | ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS |  | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - ATLANTICO |  |  |
|-----------------|----------|---------|-----------------------------|--|--------|--|--|--|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |                    |                  |    |                             |         |                         |       |                                     |        |            |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: | Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | CO1.PCCNTR.7310463-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-01-23 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA   | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO   | FUENTE  | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|---|--|---------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 930223 CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS ATLANT - ACTUALIZ Y MODERNIZAC TECNOLOG DE LOS CTROS DE FORMACION. | C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD | Propios | 27      | CSF     |                 | 27.000.000,00 | 0,00            |               |                 |
| <b>Total:</b>   |  |         |         |         |                 | 27.000.000,00 | 0,00            | 27.000.000,00 | 27.000.000,00   |

**Objeto:** SERVICIOS PERSONALES: profesionales y de apoyo a la gestión de carácter temporal como experto temático, para elaborar el diseño y desarrollo curricular, RADICADO 08-9-2025-001297...PZO 30/07/2025

| PLAN DE PAGOS                    |  |                              |                       |            |               |                   |               |
|----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                       | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-02-28 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-03-30 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-04-30 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-05-30 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-06-30 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 9-1                          | INVERSION PROPIOS CSF | 2025-07-30 | 4.500.000,00  | 4.500.000,00      | NINGUNO       |

---

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                                 |  |
|---|---------------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72003957             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | YEZID ARTURO CHOPERENA GUERRERO |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:      | ATLANTICO                                      |
| DIRECCIÓN:  | CLLE 45E N0 19 146 TELÉFONO:    | 3866244  |
| TIPO APORTANTE:   | 02-INDEPENDIENTE                | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:   | PRIVADA                         | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  | ÚNICO                           |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                              |  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7960715440</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN:            | MES: febrero      | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/02/17        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1269062435    |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |  |  |            |                   |
|-----------------------|--------|--|--|------------|-------------------|
|                       |        |  |  | TOTALES    |                   |
|                       |        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO      |
| PENSIÓN               |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                     |  | 1          | \$ 288.000        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 288.000</b> |
| SALUD                 |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  | 1          | \$ 225.000        |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 225.000</b> |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |  |  |            |                   |
| ADMINISTRADORA        |        |  |  |            |                   |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |            |                   |
| 890903790             | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       |  | 1          | \$ 9.400          |
| <b>SUBTOTAL:</b>      |        |  |  | <b>1</b>   | <b>\$ 9.400</b>   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 522.400</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 0</b>       |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 522.400</b> |