



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	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	62301-918778

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL DE JESUS PAREDES MAESTRE	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.129.512.704	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mdparedes4@misena.edo.co	Número de Cuenta:	10715152792
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?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7285500/2025	Nº Compromiso SIIF	3625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LLEVAR A CABO EL SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN Y VIRTUALIZACIÓN DE RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES RADICADO 08-9-2025-000882...PZO 30/12/2025				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2020	Al	31/08/2020	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.301.000
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 62.262.200
Valor Bruto Pago:	\$ 5.660.200,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 22.640.800

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.660.200	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	\$ 5.660.200	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.065.580	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	-----	9489042084	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.065.580,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.264.080	\$ 2.264.080	Base retención en la fuente a título de ICA	5.660.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 283.100	\$ 283.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 362.300	\$ 362.300	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	\$ 11.900	\$ 11.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	65.658,00	1,160%
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	\$ 349.300	-		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	\$ 566.020	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 36.062.775	\$ 1.022.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.132.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$5.594.542,00	

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- obligación 1: Se realizo cronograma del mes de agosto, y verificación del cumplimiento de las asignaciones realizadas.
- obligación 2: Se realizaron reuniones para atender las inquietudes de los contratistas, se respondieron solicitudes en las plataformas
- obligación 3: Se realizaron reuniones de seguimiento de avance en el proceso de la línea de producción.
- obligación 4: Se realizaron asignaciones vía correo electrónico y Planner según cronograma establecido en el objeto 1, reuniones de s
- obligación 5: Se realizaron reuniones con los expertos temáticos para validar avance en la realización de los diseños curriculares así
- obligación 6: Se solicito aval para los diseños curriculares trabajados por los expertos temáticos, se realizaron reuniones para valid
- obligación 7: Se gestiono el cargue de las semillas 93610220, 733402 v3.
- obligación 8: Envió de reporte estado programas virtualizados, envió de correo con solicitud de aprobación estado análisis de los prog
- obligación 9: Reuniones con equipo instruccional, expertos temáticos y demás procesos de la línea.

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

Miguel J. Paredes M.

**MIGUEL DE JESUS PAREDES MAESTRE
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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 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.

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
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHedonado EVELYN DONADO LOPEZ
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO
 Fecha y Hora Sistema: 2025-01-20-10:42 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3625 de fecha 2025-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	3625	Fecha Registro:	2025-01-20	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:	62.262.200,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	62.262.200,00	Saldo x Obligar:	62.262.200,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1129512704	Razón Social:	MIGUEL DE JESUS PAREDES MAESTRE			Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	------------	---------------	---------------------------------	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	10715152792	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.		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.7285500-2025	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-01-20
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	-------------------------	-------	-------------------------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF					
						62.262.200,00	0,00		
Total:						62.262.200,00	0,00	62.262.200,00	62.262.200,00

Objeto: SERVICIOS PERSONALES: profesionales de carácter temporal y de apoyo a la gestión para llevar a cabo el seguimiento a los procesos de producción y virtualización de recursos educativos digitales RADICADO 08-9-2025-000882...PZO 30/12/2025

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	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-02-28	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-03-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-04-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-05-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO
36-02-00-008-930210	CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-30	5.660.200,00	5.660.200,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129512704		PAREDES MAESTRE MIGUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 # 19 -125 casa 272	SOLEDAD-ATLANTICO	3924579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000957	9489042084	I	2025/08/04	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	4	\$659,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,264,080	\$362,300			\$2,264,080	\$283,100			\$0	\$0			\$2,264,080	\$11,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,264,080	\$362,300			\$2,264,080	\$283,100			\$0	\$0			\$2,264,080	\$11,900		\$0	\$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$2,264,080	\$362,300			\$2,264,080	\$283,100			\$0	\$0			\$2,264,080	\$11,900		\$0	\$0
1	CC	1129512704	PAREDES MIGUEL	230301	30	\$2,264,080	\$362,300	EPS002	30	\$2,264,080	\$283,100	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,264,080	\$11,900	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$2,264,080	\$362,300			\$2,264,080	\$283,100			\$0	\$0			\$2,264,080	\$11,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129512704		PAREDES MAESTRE MIGUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 # 19 -125 casa 272	SOLEDAD-ATLANTICO	3924579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1000000957	9489042084	I	2025/08/04	2025/08/08	BANCO DE BOGOTA	4	\$659,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$362,300	\$1,000	\$0	\$363,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$362,300	\$1,000	\$0	\$363,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$11,900	\$100	\$0	\$12,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$283,100	\$800	\$0	\$283,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$283,100	\$800	\$0	\$283,900	
TOTAL				1	\$657,300	\$1,900	\$0	\$659,200	