



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 | Setiembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 91697-684607      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                              |   |                   |
|--|------------------------------|---|-------------------|
| Nombres y apellidos:   | JENIFER PAOLA MARIN GONZALEZ | Banco a consignar:                              | BANCO CAJA SOCIAL |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.140.842.220                | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS           |
| Correo electrónico:  | jenifer_maring@hotmail.com   | Número de Cuenta:                               | 24146405127       |
| IP/Nº de contacto:   |                              | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI                |
| Inducción SST:   | SI                           | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO                |
| Régimen del IVA:   | NO RESPONSABLE               | Es declarante de renta por el año gravable 2024 | NO                |
| ¿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:   | 7950318/2025  | Nº Compromiso SIIF | 127825 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 7 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PROGRAMA FORMACIÓN FORTALECIMIENTO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA/PRACTICAS DE PROTECCION AMBIENTAL RADICADO 08-9-2025-016169 ...PZO 30/12/2025 |                    |        |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/09/2025      | Al | 30/09/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 17.324.826 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 30.510.090 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.599.511,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 12.725.315 |

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

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.599.511        | 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>\$ 4.599.511</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 3.049.411</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Setiembre     | Agosto       |   |                       |        |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9490574195   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.049.411,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.839.804  | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.599.511,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 230.000    | \$ 230.000   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 294.400    | \$ 294.400   | 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  | \$ 9.700      | \$ 9.700     | Menos Retencion IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          |              | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 53.354,00             | 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                          | \$ -          |              |   | 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%   | \$ 22.949.039 | \$ 1.016.000 |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.913.000  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.546.157,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

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

|  |
|--|
| ATENCIÓN A FICHAS DE SEPTIEMBRE                  |
| CREAR RUTA A FICHAS EN SOFIA                     |
| ASOCIAR FICHAS EN SOFIAE                         |
| EVALUAR FICHAS EN SOFIA                          |
| IMPARTIR CONOCIMIENTO                            |
| REALIZAR INFORME PARA CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE |

|  |  |
|--|--|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>  |  |
| 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 |  |
|  | <b>JENIFER PAOLA MARIN GONZALEZ<br/>EL CONTRATISTA</b> |

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|  |   |
|--|---|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  | <u>Autorizo</u> el presente pago.<br>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 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. |   |
|  | <b>GABIS DE JESUS AMAYA TORRES<br/>INSTRUCTOR</b>   |

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: 2025-06-08-4:30 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 18025 de fecha 2025-05-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |                     |  |                  |               |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------------|---------------|
| Número:               | 127825        | Fecha Registro:          | 2025-06-08 | 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:        | 30.510.090,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               | Valor Actual:       | 30.510.090,00                            | Saldo x Obligar: | 30.510.090,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |            |               |                              |  |  |                |                 |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|--|--|----------------|-----------------|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 1140842220 | Razón Social: | JENIFER PAOLA MARIN GONZALEZ |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|--------------------------------------|------------|---------------|------------------------------|--|--|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                        |  |       |        |         |                 |
|---------|-------------|--------|------------------------|--|-------|--------|---------|-----------------|
| Número: | 24146405127 | Banco: | BANCO CAJA SOCIAL S.A. |  | Tipo: | Ahorro | Estado: | Registro Previo |
|---------|-------------|--------|------------------------|--|-------|--------|---------|-----------------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |          |         |                                    |  |        |  |  |  |
|-----------------|----------|---------|------------------------------------|--|--------|--|--|--|
| Identificación: | 55308636 | Nombre: | NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ |  | 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.7950318-2025 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2025-06-08 |
|-----------------|--------------------|------------------|----|-----------------------------|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA   | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO  | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL  | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|-----------------|
| 930245 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | 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     |                 |               |                 |               |                 |
|   |   |        |         |         |                 | 30.510.090,00 | 0,00            |               |                 |
| <b>Total:</b>   |   |        |         |         |                 | 30.510.090,00 | 0,00            | 30.510.090,00 | 30.510.090,00   |

|                |   |
|----------------|---|
| <b>Objeto:</b> | Instructor: Carácter Temporal Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Programa Formación FORTALECIMIENTO ASISTENCIA ADMINISTRATIVA/PRACTICAS DE PROTECCION AMBIENTAL RADICADO 08-9-2025-016169 ...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 | 2025-06-30 | 3.986.242,00  | 3.986.242,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-07-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-08-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-09-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-10-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-11-30 | 4.599.511,00  | 4.599.511,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2025-12-30 | 3.526.293,00  | 3.526.293,00      | 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 1140842220                 |    | MARIN GONZALEZ JENIFER PAOLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 30 #43-43 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3245128218 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 25154837 | 9490574195 | I        | 2025/09/04 | 2025/09/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 13        | \$538,600 |

| 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 |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                |            |               |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |        | \$1,840,000 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,840,000 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                |            |               |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |        | \$1,840,000 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,840,000 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)    |                |            |               |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |        | \$1,840,000 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,840,000 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC             | 1140842220 | MARIN JENIFER | 231001 | 30          | \$1,840,000 | \$294,400 | EPS002 | 30          | \$1,840,000 | \$230,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,840,000 | \$9,700 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total Afiliados ( 1)</b>                        |                |            |               |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |        | \$1,840,000 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,840,000 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                   |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1140842220                 |    | MARIN GONZALEZ JENIFER PAOLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 30 #43-43 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3245128218 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                    |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo       | Fecha    |            |            | Pago               |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Dias Mora | Valor     |
| 2025-08                           | 2025-08 | 25154837 | 9490574195 | I        | 2025/09/04 | 2025/09/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 13        | \$538,600 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$294,400         | \$2,500        | \$0                    | \$296,900        |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$294,400         | \$2,500        | \$0                    | \$296,900        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,700           | \$100          | \$0                    | \$9,800          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700           | \$100          | \$0                    | \$9,800          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,000         | \$1,900        | \$0                    | \$231,900        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$230,000         | \$1,900        | \$0                    | \$231,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$534,100</b>  | <b>\$4,500</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$538,600</b> |  |