



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 NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	98458-753197

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIANA AMIN GARCIA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.461.418	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	maramin@yahoo.com	Número de Cuenta:	77120399317
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	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:	7389566/2025	Nº Compromiso SIIF	34825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE INGLÉS DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE AUTOMATIZACIÓN DEL CENTRO NACIONAL COL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.291
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.834.914
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.291,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.526.291	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	\$ 3.526.291	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.448.491	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.448.491,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494973882	Base retención en la fuente a título de ICA	3.526.291,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 901.550	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 112.700	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 144.300	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 4.800	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	40.905,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
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%	\$ 36.062.775	\$ 816.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.807.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$3.485.386,00	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

A través de anuncios se les informa a los aprendices que se continúa la formación en el área de inglés y comunicaciones.
Se envía correo a los aprendices que no cumplieron con las actividades ni plan de mejoramiento de la fase y que tampoco respondieron a
A través de anuncios informa a los aprendices la fecha de los encuentros en línea de las áreas de inglés y comunicaciones
Se programan actividades que deben ser entregadas por el aprendiz a los cuales se les hace una realimentación y una valoración numérica
Se colocan anuncios en las fichas que inician la formación en el área de inglés, aclarando las fechas de inicio y fin de estas actividades

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

Mariana Amin G.

**MARIANA AMIN GARCIA
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,

Elkin David Pertúz Rada

**ELKIN DAVID PERTUZ RADA
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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr. 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996711735	9494973882	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCOLOMBIA	6	\$536,300

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)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700		\$0	\$0
1	CC 22461418	AMIN MARIANA	230201	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$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 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996711735	9494973882	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCOLOMBIA	6	\$536,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600	
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	\$900	\$0	\$230,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900	
TOTAL				1	\$534,100	\$2,200	\$0	\$536,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr. 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2008428083	9496427836	I	2026/01/07	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$316,900

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)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$5,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$5,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$5,700		\$0	\$0
1	CC 22461418	AMIN MARIANA	230201	23	\$1,091,350	\$174,700	EPS005	23	\$1,091,350	\$136,500		0	\$0	\$0	14-23	23	\$1,091,350	\$5,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,091,350	\$174,700			\$1,091,350	\$136,500			\$0	\$0			\$1,091,350	\$5,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2008428083	9496427836	I	2026/01/07	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$316,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$174,700	\$0	\$0	\$174,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$174,700	\$0	\$0	\$174,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$136,500	\$0	\$0	\$136,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$136,500	\$0	\$0	\$136,500	
TOTAL				1	\$316,900	\$0	\$0	\$316,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2015161457	9496534608	N	2026/01/07	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$92,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$319,167	\$51,000			\$319,167	\$39,900			\$0	\$0			\$319,167	\$1,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$319,167	\$51,000			\$319,167	\$39,900			\$0	\$0			\$319,167	\$1,700		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$319,167	\$51,000			\$319,167	\$39,900			\$0	\$0			\$319,167	\$1,700		\$0	\$0
1	CC 22461418	AMIN MARIANA	230201	23	(\$1,091,350)	(\$174,700)	EPS005	23	(\$1,091,350)	(\$136,500)		0	\$0	\$0	14-23	23	(\$1,091,350)	(\$5,700)	0	\$0	\$0
2	CC 22461418	AMIN MARIANA	230201	23	\$1,410,517	\$225,700	EPS005	23	\$1,410,517	\$176,400		0	\$0	\$0	14-23	23	\$1,410,517	\$7,400	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$319,167	\$51,000			\$319,167	\$39,900			\$0	\$0			\$319,167	\$1,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22461418		AMIN GARCIA MARIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 51 # 80-159	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3106308700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2015161457	9496534608	N	2026/01/07	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$92,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$51,000	\$0	\$0	\$51,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$1,700	\$0	\$0	\$1,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$1,700	\$0	\$0	\$1,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$39,900	\$0	\$0	\$39,900	
TOTAL				1	\$92,600	\$0	\$0	\$92,600	



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARIANA AMIN GARCIA IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Barranquilla FECHA 23/12/2025 REGIONAL ATLANTICO 22461418

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 30 # 3E - 164 CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7389566

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO [X] CESIÓN [] LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO [] TERMINACIÓN UNILATERAL []

DEPENDENCIA SENA Marcar con x RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC NOMBRES Y APELLIDOS BENJAMIN ENRIQUE PEDROZO ROCHA FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS MADYZ DEL CARMEN GARCIA CORTINA

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL ELKIN PERTUZ RADA

ALMACÉN E INVENTARIOS Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación) YANINA FARIDETELLEZ DAU

CONTABILIDAD JUAN CARLOS HERRERA

TESORERIA OSVALDO REYES

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA ELKIN PERTUZ RADA

BIBLIOTECA ALEIDA PEREZ PINEDA

OTRO Costos educativos consuelo brines Padilla

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO ELKIN PERTUZ RADA

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Mariana Amin G.

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 22461418 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2025 a las 16:31:37

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.