

 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)		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	920610
	CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA		Fecha Elaboración	30 Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	49537-017318
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: SANTIAGO MARIN RESTREPO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 1.000.101.254		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: santymarin884@gmail.com		Número de Cuenta: 00900000861		
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 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: 7926540/2025		Nº Compromiso SIIF 125225		Número de pagos durante la vigencia del contrato 8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA DESPLAZADOS DEL CTGI		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025 Al 26/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.986.243		
Número de pago 8		Valor Total del Contrato: \$ 32.043.260		
Valor Bruto Pago: \$ 3.986.243,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.986.243		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 5,28%		
Ingresos por comisiones \$ 5.148.451		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 345.703		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 9.134.694		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 6.550.394		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 345.703		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 6.550.394,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	82302811	Base retención en la fuente a titulo de ICA 9.134.694,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.381.897	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.800	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 221.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 345.703,00 5,28%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 7.300	\$ 9.700	Reteica - 8559 - SANTA ROSA DE 45.673,00 0,500%
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		\$ -		Jaime Isaza Cadavid 36.539,00 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% \$26.227.473		\$ 2.183.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.203.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.558.328,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realiza difusión de la oferta educativa mediante diferentes medios de comunicación.				
Se realiza recolección y verificación de documentos de los aspirantes para los cursos complementarios de repostería.				
Planeación de la formación de los cursos complementarios de los grupos de formación asignados,				
mediante la elaboración de guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación, plan de trabajo.				
Ejecución de la formación Profesional Integral del grupo de formación asignado, mediante el desarrollo de las secciones formativas				
con la ejecución de las guías de aprendizaje e instrumentos de evaluación.				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumplí 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				
			SANTIAGO MARIN RESTREPO 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 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.			MILTON EDIMER PAEZ GARCIA INSTRUCTOR G13	
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 DERLYS MADERA SOTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

PAGADO 11/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO MARIN RESTREPO		
Documento	CC1000101254	Dirección	CL 59 #121 - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5671306
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1000101254	SANTIAGO MARIN RESTREPO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.839.804	\$ 294.400	(EPS040) SAVIA SALUD	\$ 1.839.804	\$ 230.000	0,522	\$ 1.839.804	\$ 9.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	\$ 0	\$ 294.400	\$ 230.000	\$ 9.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.100	\$ 0	\$ 534.100

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



PAGADO 18/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANTIAGO MARIN RESTREPO		
Documento	CC1000101254	Dirección	CL 59 #121 - 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5671306
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1000101254	SANTIAGO MARIN RESTREPO	59	00	X																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS040) SAVIA SALUD	\$ 1.423.500	\$ 178.000	0,522	\$ 1.423.500	\$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.300	\$ 0	\$ 413.300

Fecha Creación jueves, 18 de diciembre de 2025 09:40:35 AM

Empresa SANTIAGO MARIN RESTREPO

Nit 1000101254

Período de consulta: 2025

SANTIAGO MARIN RESTREPO, fecha de consulta: 2025

Fecha de pago		2025-12-18				
Referencia pago/ Número planilla		82459037	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202512	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202512	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 227.800
N890903790	14-11	ARL SURA		1	\$ 0	\$ 7.500
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 178.000
Total Pagado						\$ 413.300

Fecha de pago		2025-12-11				
Referencia pago/ Número planilla		82302811	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202511	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202511	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA		1	\$ 0	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-11-11				
Referencia pago/ Número planilla		81650108	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202510	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202510	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA		1	\$ 0	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-10-10				
Referencia pago/ Número planilla		81028838	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202509	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202509	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora		Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte
N800229739	230201	PROTECCION		1	\$ 0	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA		1	\$ 0	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD		1	\$ 0	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-09-10				
Referencia pago/ Número planilla		80393432	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202508	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202508	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-08-08				
Referencia pago/ Número planilla		79693249	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202507	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202507	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-07-11				
Referencia pago/ Número planilla		79146592	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202506	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202506	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 294.400	\$ 294.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 9.700	\$ 9.700
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 230.000	\$ 230.000
Total Pagado						\$ 534.100

Fecha de pago		2025-06-06				
Referencia pago/ Número planilla		78378702	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202505	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202505	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 22.800	\$ 22.800
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 800	\$ 800
N900604350	EPS040	SAVIA SALUD	1	\$ 0	\$ 17.800	\$ 17.800
Total Pagado						\$ 41.400





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: SANTIAGO MARIN RESTREPO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	MEDELLIN	FECHA	26/12/2025	REGIONAL	REGIONAL ANTIOQUIA
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7926540 28/05/2025			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		CRISTIAN ANDRES MOSQUERA MOSQUERA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	Milton E Páez
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)		DIANA LIS MORENO ORTEGA	Diana Moreno O.
CONTABILIDAD		DANY ALONSO USMA ACOSTA	
TESORERIA		LIGIA MARIA GOMEZ GARCIA	Ligia Gomez
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	Milton E Páez
BIBLIOTECA		DANNA CORREA HOYOS	Danna
VIATICOS DEL CENTRO		CATALINA BOLIVAR AGUDELO	Catalina Bolivar A.
SUPERVISOR DE CONTRATO		MILTON EDIMER PAEZ GARCIA	Milton E Páez

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

OTROS:

Firma del Contratista

	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 1000101254 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Noviembre de 2025 a las 08:57:16



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.