



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 MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

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

Código Regional	47
Código Centro	952910
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	77631-672189

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTA YELITZA ALTAMIRANDA ROMERO	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	26.671.489	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	martaaltamirandar@gmail.com	Número de Cuenta:	235304532
IP/Nº de contacto:	0	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:	7428325/2025	Nº Compromiso SIIF	6925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el area de COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS - VIRTUAL				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	20/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.066.340
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 47.528.280
Valor Bruto Pago:	\$ 3.066.340,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.066.340	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	\$ 3.066.340	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.144.640	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9496085999-949	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.144.640,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 711.750	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	2.863.440,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 89.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 113.900	\$ 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	\$ 3.800	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - SANTA MARTA	20.044,00	0,700%
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	\$ -	-	Pro-Hospital	61.327,00	2,000%
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	\$ 715.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.859.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.984.969,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Generar los encuentros sincrónicos con los aprendices de las fichas 2977785 - 2977786 - 3185972 - 3185973
Dar respuesta a dudas e inquietudes que le surgen a los aprendices sobre las actividades de aprendizajes y la formación en general
Utilizar las plataformas institucionales como herramientas para la formación con fichas asociadas
Entrega de soportes para la legalización del pago de contractual, y las evidencias, pago a la seguridad social en aportes en líneas
Presentar oportunamente el informe final de ejecución contractual con las actividades desarrolladas

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

MARTA YELITZA ALTAMIRANDA ROMERO
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,

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
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
SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA
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 26671489		ALTAMIRANDA ROMERO MARTA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 8 87	SANTA MARTA-MAGDALENA	3245817982	Si

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	1992537296	9496085999	I	2026/01/23	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$275,600

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)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000		\$0	\$0
1	CC 26671489	ALTAMIRANDA MARTA	230301	20	\$949,000	\$151,900	EPS005	20	\$949,000	\$118,700		0	\$0	\$0	14-23	20	\$949,000	\$5,000	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26671489		ALTAMIRANDA ROMERO MARTA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 8 87	SANTA MARTA-MAGDALENA	3245817982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1992537296	9496085999	I	2026/01/23	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	0	\$275,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$151,900	\$0	\$0	\$151,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$151,900	\$0	\$0	\$151,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$118,700	\$0	\$0	\$118,700	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$118,700	\$0	\$0	\$118,700	
TOTAL				1	\$275,600	\$0	\$0	\$275,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26671489		ALTAMIRANDA ROMERO MARTA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 8 87	SANTA MARTA-MAGDALENA	3245817982	Si


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	2003706678	9496392820	N	2026/01/23	2025/12/15	NEQUI	0	\$137,700

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)					\$474,500	\$75,900			\$474,500	\$59,300			\$0	\$0			\$474,500	\$2,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$474,500	\$75,900			\$474,500	\$59,300			\$0	\$0			\$474,500	\$2,500		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$474,500	\$75,900			\$474,500	\$59,300			\$0	\$0			\$474,500	\$2,500		\$0	\$0
1	CC 26671489	ALTAMIRANDA MARTA	230301	20	(\$949,000)	(\$151,900)	EPS005	20	(\$949,000)	(\$118,700)		0	\$0	\$0	14-23	20	(\$949,000)	(\$5,000)	0	\$0	\$0
2	CC 26671489	ALTAMIRANDA MARTA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$474,500	\$75,900			\$474,500	\$59,300			\$0	\$0			\$474,500	\$2,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26671489		ALTAMIRANDA ROMERO MARTA YELITZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 6 8 87	SANTA MARTA-MAGDALENA	3245817982	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2003706678	9496392820	N	2026/01/23	2025/12/15	NEQUI	0	\$137,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$75,900	\$0	\$0	\$75,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$75,900	\$0	\$0	\$75,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,300	\$0	\$0	\$59,300	
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$59,300	\$0	\$0	\$59,300	
TOTAL				1	\$137,700	\$0	\$0	\$137,700	

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 26671489 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 13:38:51

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.



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: Marta Velitza Altamiranda Romero		IDENTIFICACIÓN	
Ciudad: SANTA MARTA	FECHA: 20/12/2025	REGIONAL: MAGDALENA	26671439
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA			

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: **CO1 PCCNTR 7428325 del 2025**

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO <input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN <input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO <input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------	---	---

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	<i>León Fede Barneaga</i>	<i>[Firma]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	<i>Deyvis Alexander Quijano</i>	<i>[Firma]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reports de https://miinventario.sena.edu.co/miivo.aspx y anexar al formulario, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	<i>Alejandro Dávalos</i>	<i>[Firma]</i>
CONTABILIDAD	X	<i>Hilcarson</i>	<i>[Firma]</i>
TESORERÍA	X	<i>Fredy Olaya</i>	<i>[Firma]</i>
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA	X	Julio del Castillo Lozano	<i>[Firma]</i>
BIBLIOTECA	X	<i>Fallon Amador Ovallo</i>	<i>[Firma]</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DEL CONTRATO	X	Julio del Castillo Lozano	<i>[Firma]</i>

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

OTROS:

[Firma]
Firma del Contratista