

SENA

SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO 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
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

47
952910
Diciembre de 2025
ENERO - 2.25
06083-205303

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/Nº de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

GINA PAOLA BLANCO MARTINEZ
1.118.806.226
gblanco@sena.edu.co

SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2024

DAVIVIENDA
AHORROS
236870041126

SI
NO
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?

NO
NO
NO
NO

Concepto del pago corresponde a:
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:
OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

7440698/2025

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programado por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.

Nº Compromiso SIIF
12725

Número de pagos durante la vigencia del contrato
11

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del
Número de pago
Valor Bruto Pago:

01/12/2025
11
\$ 1.533.170,00

A
Al
10/12/2025
Saldo Anterior del Contrato:
Valor Total del Contrato:
Nuevo Saldo del Contrato:

\$
\$ 45.995.110
\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios
Ingresos por comisiones
Ingresos de otros meses cobrados en el mes
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 1.533.170
\$ 0
\$ 0
\$ 1.533.170
\$ 724.553

Ninguno
Retencion en la Fuente del Periodo

Menos, Retefuente Otros Ingresos
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias
Intereses Prestamo de Vivienda
Dependientes hasta
Salud hasta
Renta Exenta 25%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.
Retención en la Fuente Contingente

Diciembre
Noviembre

\$ 1.423.500
\$ 178.000
\$ 227.800
\$ -
\$ 7.500
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ -
\$ 153.317
\$ 796.784
\$36.062.775
\$ 9.138.000
\$

7995542905 Y 46
\$ 1.839.804
\$ 230.000
\$ 294.400
\$ 0
\$ 9.700

Base retención en la fuente a título de RENTA
Base retención en la fuente a titulo de ICA
Valor base IVA
IVA (Si es RESPONSABLE)
Menos Retención en la Fuente
Menos Retencion IVA
Reteica - 8299 - SANTA MARTA

Pro-Hospital
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones

Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

724.553,00
1.127.370,00
0,00
0,00
0,00
0,00
7.892,00
0,00
0,00
0,00
30.663,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00
0,00

TARIFA

19%
0,00%
15%
0,700%
0%
0%
0%
0%
2,000%
0,000%
0,000%
0,000%
0,000%

2,000%
0,000%
0,000%
0,000%

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Uso del correo institucional para gestionar la firma de paz y salvo de funcionarios responsables del proceso administrativo, y el envío reunión con la dinamizadora Kristel López y con la nueva Subdirectora encargada Silvana Correa y el Coordinador académico Deiby Niebla Participar en la Ceremonia de Grado de la IED Jackeline Kennedy, Reunión virtual con el grupo de contabilidad para revisión de informe Reporte Gestión de Tiempo de instructor del período del mes de Diciembre 2025.
Utilización de los formatos SIGA en el proceso de formación ACME.
GCCON-F-030 GINA B.informefinaldesupervision GOR-F-012 – Informe Final del Instructor. Anexo informe final año 2025
Presenta planilla pagada de la Seguridad Social periodo diciembre 2025.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTifico, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplicabalidad 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

GINA PAOLA BLANCO MARTINEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 período 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,

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)

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 84.400		\$ 0		\$ 84.400		\$ 0	\$ 84.400
SUBTOTALES:									\$ 84.400				\$ 84.400	\$ 0	\$ 0	\$ 84.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1118806226	BLANCO MARTINEZ GINA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.840.000			NO	11																	230301-PORVENIR	11	\$ 674.667	\$ 108.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 108.000	EPS005-SANITAS S.A.	11	\$ 674.667	\$ 84.400	\$ 0	\$ 84.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	11	\$ 674.667	1	\$ 3.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

2025/12/05 3:35 PM USUARIO: SOI CC1118806226

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		4635773444		TIPO DE PLANILLA:				N-CORRECCIONES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:		MES:	diciembre	AÑO:	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES:	diciembre
DÍAS DE MORA:		0						AÑO:	2025
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/18				NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995192997	
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7995542905				FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2025/12/05	

TOTAL PAGADO:	\$ 217.300
----------------------	-------------------



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: GINA PAOLA BLANCO MARTINEZ					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	10/12/2025	REGIONAL	MAGDALENA	1.118.806.226
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.7440698		10/02/2025		

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	☒	Luis Fdo. Borrero A.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	Jesús David Igarden P.	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL			
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)	☒	Armando Dora	
CONTABILIDAD	☒		
TESORERIA	☒	Fredy Olivo	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	Julio del Castillo Lozano	
BIBLIOTECA	☒	Maria Teresa Rios Ortiz	Maria-Teresa Rios Ortiz
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	Julio del Castillo Lozano	

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 Sr(a) BLANCO MARTINEZ GINA PAOLA identificado(a) con CC. 1118806226 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2025 a las 22:06:44

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.