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 | Marzo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 44497-906507 |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | MARIA FERNANDA MORALES ANGULO | Banco a consignar: | DAVIVIENDA |
| Cédula de Ciudadanía | 52.620.651 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | mariafernandamorales@gmail.com | Número de Cuenta: | 025600013566 |
| IP/Nº de contacto: | 3157312811 | 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 2025 | SI |

| | |
|---|---|
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | NO |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600 | SI |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $209.496.000 (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: | Servicios en general a persona declarante de renta |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | 0,00% |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº del contrato: | 8894175/2026 | Nº Compromiso SIIF | 3226 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |

| | |
|---|---|
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado) | APOYOS ADM. Y GEST.PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO EVALUADOR INSTRUCCIONAL, PARA REALIZAR EL DISEÑO, REVISIÓN, VALIDACIÓN, SEGUIMIENTO Y ENTREGA...RADICADO: 08-9-2026-000781...PZO 30/12/2026 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Del | 01/03/2026 | Al | 31/03/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | $ 48.850.000 |
| Número de pago | 2 | | | Valor Total del Contrato: | $ 53.735.000 |
| Valor Bruto Pago: | | $ 4.885.000,00 | | Nuevo Saldo del Contrato: | $ 43.965.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.885.000 | Servicios en general a persona declarante de renta | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | $ 4.885.000 | | $ 0 |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | $ 2.590.680 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | $ 0 |

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

| | | Marzo | Febrero | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | | ---------- | 9501461485 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.590.680,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | | $ 1.954.000 | $ 1.954.000 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.885.000,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 244.300 | $ 244.300 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 312.700 | $ 312.700 | 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 I | | $ 10.200 | $ 10.200 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| | | $ | | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA | 56.666,00 | 1,160% |
| | | $ | | - | 0,00 | 0% |
| | | $ | | - | 0,00 | 0% |
| | | $ | | - | 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 | | $ 488.500 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 837.984 | $ 837.984 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 37.927.505 | $ 748.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 748.000 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | VALOR A PAGAR | $4.828.334,00 | |

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Entrega de formatos de DI validados y ajustados, documentos curriculares, anexos y demás documentos requeridos del Plan de trabajo.

Documentos con los avances de las asignaciones y verificaciones realizadas en los repositorios establecidos.

Reporte de hallazgos técnicos resueltos y ajustes en los recursos asignados.

Reportes de avances de recursos asignados y demás requeridos.

Entrega de fuentes y ejecutables de todos los recursos producidos en su versión final en los repositorios establecidos.

Respuesta en la resolución de retroalimentaciones realizadas por otros equipos producto de la validación de los recursos a cargo.

Informes de estado general de avance instruccional de recursos asignados.

Planes de acompañamiento y seguimiento a expertos temáticos

Asistencia a reuniones de equipo, de seguimiento, de validación y de transferencia de conocimientos.

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

MARIA FERNANDA MORALES ANGULO
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,

RENE GREGORIO BARBOZA PEREZ
INSTRUCTOR G20

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)

17/03/26 09:29:18 USUARIO: SIC - C.C. 52620651

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52620651 | | MORALES ANGULO MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | avenida tajamares calle 3a 25 74 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 3687201 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 144400860 | 9501461485 | I | 2026/03/12 | 2026/03/16 | BANCOLOMBIA | 4 | $568,900 |

**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)** | | | | | $1,954,000 | $312,700 | | | $1,954,000 | $244,300 | | | $0 | $0 | | | $1,954,000 | $10,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,954,000 | $312,700 | | | $1,954,000 | $244,300 | | | $0 | $0 | | | $1,954,000 | $10,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,954,000 | $312,700 | | | $1,954,000 | $244,300 | | | $0 | $0 | | | $1,954,000 | $10,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52620651 | MORALES MARIA | 25-14 | 30 | $1,954,000 | $312,700 | EPS005 | 30 | $1,954,000 | $244,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,954,000 | $10,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,954,000 | $312,700 | | | $1,954,000 | $244,300 | | | $0 | $0 | | | $1,954,000 | $10,200 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52620651 | | MORALES ANGULO MARIA FERNANDA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | avenida tajamares calle 3a 25 74 | PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO | 3687201 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 144400860 | 9501461485 | I | 2026/03/12 | 2026/03/16 | BANCOLOMBIA | 4 | $568,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $312,700 | $900 | $0 | $313,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $312,700 | $900 | $0 | $313,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $10,200 | $100 | $0 | $10,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $10,200 | $100 | $0 | $10,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,300 | $700 | $0 | $245,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $244,300 | $700 | $0 | $245,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$567,200** | **$1,700** | **$0** | **$568,900** |

## 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: | 2026-01-15-5:44 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 3626 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 3226 | **Fecha Registro:** | 2026-01-15 | **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:** | 53.735.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 53.735.000,00 | **Saldo x Obligar:** | 53.735.000,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: Cédula de Ciudadanía** | 52620651 | **Razón Social:** | MARIA FERNANDA MORALES ANGULO | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 025600013566 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**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.8894175 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2026-01-15 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLÁNTICO | 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 | | 53.735.000,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 53.735.000,00 | 0,00 | 53.735.000,00 | 53.735.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | APOYOS ADM. Y GEST.Prestar servicios profesionales de carácter temporal y de apoyo a la gestión como Evaluador instruccional, para realizar el diseño, revisión, validación, seguimiento y entrega...RADICADO: 08-9-2026-000781...PZO 30/12/2026 |

| 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 | 2026-02-28 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-03-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-06-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-08-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-09-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-10-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-11-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-30 | 4.885.000,00 | 4.885.000,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**