



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 | Abril de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26  |
| ID de Proceso     | 62824-295137  |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                   |   |             |
|--|-----------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 22.639.992                        | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | ndzambrano2@misena.edu.co         | Número de Cuenta:                               | 12076661225 |
| 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 2025 | NO          |
| ¿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   |                                   |   | NO          |
| 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:   |                                   |   | Ninguno     |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                                   |   | 0,00%       |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |   |                    |       |  |    |
|--|---|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato:   | 9019340/2026  | Nº Compromiso SIIF | 52826 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DE ENFERMERÍA RADICADO 08-9-2026-002064...PZO 15/12/2026 |                    |       |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/04/2026      | Al | 30/04/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 29.846.234 |
| Número de pago    | 2               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 33.280.920 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.553.123,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 26.293.111 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 3.553.123        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 3.553.123</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 2.283.823</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Abril         | Marzo        | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.283.823,00          | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 8375542914   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.553.123,00          |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.750.905  | \$ 1.750.905 | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 218.900    | \$ 218.900   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 280.200    | \$ 280.200   | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0         | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| ARL  | \$ 9.200      | \$ 9.200     | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA                 | 41.216,00             | 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   | \$ -          | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 837.984    | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 34.479.550 | \$ 761.000   |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 732.000    |              |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$3.511.907,00</b> |        |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación ENFERMERIA

**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

*Nelis Zambrano ML*

**NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO  
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

*Patricia Rosmary Serrano Santiago*

**PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO  
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**

**NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHapalacif ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO  
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-24-7:40 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 826 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |               |                          |            |                               |                     |  |                  |               |  |
|-----------------------|---------------|--------------------------|------------|-------------------------------|---------------------|--|------------------|---------------|--|
| Número:               | 52826         | Fecha Registro:          | 2026-01-24 | 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:        | 33.280.920,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00       |                               | Valor Actual:       | 33.280.920,00                            | Saldo x Obligar: | 33.280.920,00 |  |

**TERCERO ORIGINAL**

|                                      |          |               |                                   |  |  |  |                |                 |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|-----------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|--|
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 22639992 | Razón Social: | NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO |  |  |  | Medio de Pago: | Abono en cuenta |  |
|--------------------------------------|----------|---------------|-----------------------------------|--|--|--|----------------|-----------------|--|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |  |  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|--|--|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 12076661225 | Banco: | BANCOLOMBIA 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.9019340-2026 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-01-24 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|-------------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO  | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |               |
|--|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|---------------|
| 930245 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO-SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | 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     |                 |               |                 |              |                 |               |
|  |   |        |         |         |                 |               | 33.280.920,00   | 0,00         |                 |               |
| <b>Total:</b>  |   |        |         |         |                 |               | 33.280.920,00   | 0,00         | 33.280.920,00   | 33.280.920,00 |

|                |   |
|----------------|---|
| <b>Objeto:</b> | Instructor: Prestar Servicios Personales de Carácter Temporal para la Formación Profesional Integral, en FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA para el Programa de Formación de ENFERMERÍA RADICADO 08-9-2026-002064...PZO 15/12/2026 |
|----------------|---|

| 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 | 2026-03-30 | 3.434.686,00  | 3.434.686,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-06-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-30 | 3.197.811,00  | 3.197.811,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-08-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-09-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-10-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-11-30 | 3.553.123,00  | 3.553.123,00      | NINGUNO       |
| 36-02-00-008-930210              | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-30 | 1.776.562,00  | 1.776.562,00      | NINGUNO       |

---

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO  
**No. Identificación:** CC22639992  
**Dirección:** CARRERA 22 N 28 45  
**Telefono:** 3004645935  
**Correo:** nellyzamb@hotmail.com  
**Ciudad:** SABANALARGA  
**Número de Planilla:** 8375542914

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

|  |                                   |                                      |               |
|--|-----------------------------------|--------------------------------------|---------------|
| <b>Nombre Aportante</b>                | NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO | <b>Número de Empleados</b>           | 1             |
| <b>Tipo y número de identificación</b> | CC22639992                        | <b>Periodo de Cotización Salud</b>   | marzo de 2026 |
| <b>Número de planilla</b>              | 8375542914                        | <b>Periodo de Cotización Pensión</b> | marzo de 2026 |
| <b>Fecha pago</b>                      | 2026-04-14                        | <b>Número de Administradoras</b>     | 3             |
| <b>Número de autorización pago</b>     | 84446018                          | <b>Total Pagado</b>                  | 508300        |
| <b>Banco</b>                           | 1023                              | <b>Total Intereses de Mora</b>       | 0             |

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE  | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|-----------------------|---|--------------|---------------------|
| 14-23                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                          | 9200         | 1                   |
| 25-14                 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 280200       | 1                   |
| EPS002                | Salud Total EPS                                       | 218900       | 1                   |

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 22639992  
 APELLIDOS Y NOMBRES: NELIS DEL CARMEN ZAMBRANO MERCADO

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|----------|----------|-----------|-------------|-------------|-----------|------------------|-----------|--------------------|----------------------------------|--------------------|--------------|
| EPS002   | 25-14    | 1750905   | 1750905     | 1750905     | 0         | 218900           | 0         | 280200             | 0                                | 9200               | 0            |