




|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>                                                                          |                           | <b>Código Regional</b>                                                                                                                         | <b>54</b>                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>REGIONAL NORTE DE SANTANDER</b>                                                                                                                                                                                                                        |                           | <b>Código Centro</b>                                                                                                                           | <b>953710</b>                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER</b>                                                                                                                                                                          |                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                                                                       | <b>Febrero de 2025</b>                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>                                                                                                                                                                  |                           | <b>Versión</b>                                                                                                                                 | <b>ENERO - 2.25</b>                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                                           | <b>61137-916985</b>                                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ALVARO PEÑALOZA CORZO                                                                                                                                                                                                                                     |                           | <b>Banco a consignar:</b>                                                                                                                      | DAVIVIENDA                                              |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 91.219.529                                                                                                                                                                                                                                                |                           | <b>Tipo de cuenta:</b>                                                                                                                         | AHORROS                                                 |
| <b>Correo electrónico:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | apenalozac@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                    |                           | <b>Número de Cuenta:</b>                                                                                                                       | 0570067670037521                                        |
| <b>IP/Nº de contacto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13271                                                                                                                                                                                                                                                     |                           | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>                                                                                                      | SI                                                      |
| <b>Inducción SST:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | SI                                                                                                                                                                                                                                                        |                           | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>                                                                                             | NO                                                      |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                            |                           | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2024</b>                                                                                         | NO                                                      |
| <b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Concepto del pago corresponde a:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Nº del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 7242629/2025                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Nº Compromiso SIIF</b> | 8925                                                                                                                                           | <b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 4 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.7242629. ONBASE: CPE NO. 54-9-2025-000592. OBJETO: 54_9537_433 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE programe el centro de forma |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Del</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 03/02/2025                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Al</b>                 | 28/02/2025                                                                                                                                     | <b>Saldo Anterior del Contrato:</b>                     |
| <b>Número de pago</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |                                                                                                                                                | <b>Valor Total del Contrato:</b>                        |
| <b>Valor Bruto Pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 4.139.560,00</b>                                                                                                                                                                                                                                    |                           | <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>                                                                                                               | <b>\$ 42.622.135</b>                                    |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4.139.560                                                                                                                                                                                                                                              |                           | Ninguno                                                                                                                                        | 0,00%                                                   |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | Retención en la Fuente del Periodo                                                                                                             | \$ 0                                                    |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                               | \$ 0                                                    |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ 4.139.560</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                           | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                          | <b>\$ 0</b>                                             |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 2.833.660</b>                                                                                                                                                                                                                                       |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Febrero</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Enero</b>              | Base retención en la fuente a título de RENTA                                                                                                  | 2.833.660,00                                            |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -----                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>83380143</b>           | Base retención en la fuente a título de ICA                                                                                                    | 0,00                                                    |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.269.465                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0                      | Valor base IVA                                                                                                                                 | 0,00                                                    |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 158.700                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                                        | 0,00 19%                                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 203.200                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                      | Menos Retención en la Fuente                                                                                                                   | 0,00 0,00%                                              |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                      | Menos Retención IVA                                                                                                                            | 0,00 15%                                                |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | IV                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                      | Reteica - 8299                                                                                                                                 | 0,00 0,000%                                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | -                                                                                                                                              | 0,00 0,000%                                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | -                                                                                                                                              | 0,00 0,000%                                             |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | -                                                                                                                                              | 0,00 0,000%                                             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | -                                                                                                                                              | 0,00 0,000%                                             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | Estampilla Departamental                                                                                                                       | 82.791,00 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                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 944.000                | Otras Retenciones                                                                                                                              | 0,00 0,000%                                             |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                               | 0,00                                                    |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      | -                         | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                                                           | <b>\$4.056.769,00</b>                                   |
| <b>SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| ORIENTAR FPI EN ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA INEM JOSE EUSEBIO CARO-Cucuta: fi cha 2927698: 32 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| ORIENTAR FPI EN ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA ID DOMINGO SAVIO - TIBU: fi cha 2927699: 24 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| ORIENTAR FPI EN ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA ITI LUCIO PABON N-OCANA: fi cha 2943272: 32 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| ORIENTAR FPI EN ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA IT MARIO PEZZOTTI LEM-LOS PATIOS: fi cha 2955596: 32 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| DESARROLLO CURRICULAR 24 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| TOTAL HORAS EN ORIENTAR FPI Y DESARROLLO CURRICULAR - 144 HORAS (RESUMEN DE FPI)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <br><b>ALVARO PEÑALOZA CORZO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                                                         |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <b>Autorizo</b> el presente pago.                                                                                                              |                                                         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | El Supervisor,                                                                                                                                 |                                                         |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           | <br><b>ALBA GISELA ARAQUE OROZCO</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |                                                         |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b><br><b>YORGOS JOFFREY RAMÍREZ PEREZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                           |                                                                                                                                                |                                                         |

**Información básica de la planilla**

|                                |                       |                                       |            |
|--------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|------------|
| <b>Empresa:</b>                | ALVARO PEÑALOZA CORZO | <b>NIT:</b>                           | 91219529   |
| <b>Tipo Planilla:</b>          | I                     | <b>Periodo liquidación Pensiones:</b> | enero 2025 |
| <b>Sucursal o Dependencia:</b> | PRINCIPAL             | <b>Periodo liquidación Salud:</b>     | enero 2025 |
| <b>Número de Radicación:</b>   | 83380143              | <b>Total a pagar:</b>                 | \$515,300  |
| <b>Fecha de vencimiento:</b>   | 10/02/2025            | <b>Total de empleados:</b>            | 1          |
| <b>Fecha de Pago:</b>          | 28/02/2025            | <b>Número de Administradoras:</b>     | 2          |

**Detalles del pago**

|                                  |                                       |                             |                          |
|----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| <b>Razón social recaudo:</b>     | Compensar OI                          | <b>Nit recaudo:</b>         | 9998600669427            |
| <b>Descripción:</b>              | MiPlanilla.com Pago Proteccion Social | <b>Medio de Pago:</b>       | Pago Electronico por PSE |
| <b>Banco:</b>                    | BANCO DAVIVIENDA                      | <b>Número Autorización:</b> | 1298003580               |
| <b>Estado de la transacción:</b> | Transacción aprobada                  |                             |                          |

| Código | NIT       | Administradoras                      | Num. Afiliados | *Número de incapacidad por riesgos laborales | Valor descontado en incapacidad y/o licencia | Total Pagado |
|--------|-----------|--------------------------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------|
| 230301 | 800224808 | Porvenir                             | 1              |                                              | \$0                                          | \$289,300    |
| EPS037 | 900156264 | Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS | 1              |                                              | \$0                                          | \$226,000    |
|        |           |                                      |                |                                              |                                              | \$515,300    |

**\*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

**Le informamos que el pago de la planilla No. 83380143, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.**



### Hace constar:

Que el Sr(a) ALVARO PEÑALOZA CORZO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91219529 realizó el día 27/02/2025 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

---

### Compromiso SST:

Yo ALVARO PEÑALOZA CORZO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91219529 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
MANUAL DE DISCAPACIDAD Y SU POLÍTICA EN EL SENA

Agencia Pública  
**DE EMPLEO**

### Hace constar:

Que el Sr(a) ALVARO PEÑALOZA CORZO Identificado(a) con cédula de ciudadanía 91219529 el día 27/02/2025 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

San José de Cúcuta, 24 de febrero de 2025

Señores

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

La Ciudad

**Asunto: Información solicitada por el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013**

Dando cumplimiento a lo establecido con el art. 1 del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y art. 6 del decreto 3032 de 2013, y como persona actualmente residente en Colombia que durante el año calendario actual les estará cobrando rentas de trabajo (salarios, u honorarios, o comisiones, o servicios personales, o emolumentos eclesiásticos, etc.), suministro a ustedes la siguiente información para efectos de que ustedes mismos definan el valor de la retención en la fuente que se ha de aplicar a los valores a mi favor por concepto de rentas de trabajo:

- a. Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios de manera personal o el desarrollo de una actividad económica bajo cuenta y riesgo un empleador o contratante.
- b. Durante el año gravable 2024, el 80% o más de mis ingresos brutos sí provinieron de la prestación de servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o de la prestación de servicios técnicos que no requieren la utilización de materiales o insumos especializados, o de maquinaria o equipo especializado.
- c. Por el año gravable 2024, soy una persona natural que no quedé obligado a presentar declaración anual del impuesto de renta al gobierno colombiano.
- d. Por el año gravable 2024, soy una persona natural que no obtuvo ingresos brutos totales superiores a 1.400 UVT (\$65.891.000).
- e. Por el año gravable 2024, sí desarrollé una de las actividades señaladas en el [artículo 340 del Estatuto Tributario](#) y si la desarrollé no representó más del veinte por ciento (20%) de mis ingresos brutos.
- f. Por el año gravable 2024, no presté servicios técnicos que requirieron de materiales o insumos especializados, o maquinaria o equipo especializado, cuyo costo representa más del veinticinco por ciento (25%) del total de los ingresos percibidos por concepto de tales servicios técnicos.

En constancia de lo anterior, firmo en San José de Cúcuta a los 24 días del mes de febrero de 2025



Alvaro Peñaloza Corzo  
C.C. 91219529





## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

### POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

#### HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALVARO PEÑALOZA CORZO** identificado con **CC No. 91219529**, registra la siguiente información.

| Datos del Contratante                                    | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI.<br>899999034 | <b>Fecha de inicio de cobertura:</b> 03/02/2025<br><b>Estado Afiliación:</b> ACTIVO<br><b>Fecha de inicio de Contrato:</b> 03/02/2025<br><b>Fecha fin de Contrato:</b> 08/12/2025<br><b>Tipo Vinculación:</b> TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br><b>Clase de Riesgo:</b> 4 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co), para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501013712.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 1 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Positiva Compañía de Seguros S.A.  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS