



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	27
Código Centro	952210
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	31388-197786

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	35.600.311	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	paolam@sena.edu.co	Número de Cuenta:	53663328138
IP/Nº de contacto:	3116400389	Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	7623022/2025	Nº Compromiso SIIF	20825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE OCHENTA Y CUATRO (84) INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES EN LOS PROGRAMAS DE OFERTA RE				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/08/2025	Al	08/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 5.476.083
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 23.468.850
Valor Bruto Pago:	\$ 1.043.059,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 4.433.024

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

Ingresos por honorarios	\$ 1.043.059	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 1.043.059</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 394.453</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	8388614269	Base retención en la fuente a título de RENTA	394.453,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.564.588	Base retención en la fuente a título de ICA	637.259,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 195.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 250.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.500	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8551 - QUIBDO	1.275,00	0,200%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Pro Utch	15.646,00	1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 104.306	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 19.670.605	\$ 131.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.917.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.026.138,00</b>	

**SON: UN MILLÓN VEINTISEIS MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE**

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

Para el mes de agosto en el tecnico de cosmetologia y estetica integral en las jornadas de mañana y tarde respectivamente se desarrollo se dio continuidad a lo planteado en el proyecto formativo y planeación pedagogica se dio continuidad a las practicas de cosmetologia facial se dio continuidad y refuerzo a las practicas relacionadas con estetica corporal en depilacion y masajes corporales se realizaron actividades de refuerzo practico con las aprendices, se hicieron simulacros de atención a pacientes se dio cumplimiento con actividades relacionadas con la entidad, como ferias de emprendimiento se brindo apoyo en induccion a aprendices

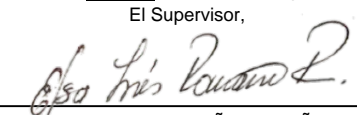
**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

  
PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;  
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,  
  
ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA  
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

**EL ORDENADOR DEL PAGO**

CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ  
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

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

**Señor(a):** PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ  
**No. Identificación:** CC35600311  
**Dirección:** CL 24 N 6 47  
**Telefono:** 6712754  
**Correo:** YEFIC@HOTMAIL.COM  
**Ciudad:** QUIBDÓ  
**Número de Planilla:** 8388614269

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC35600311	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	julio de 2025
<b>Número de planilla</b>	8388614269	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	julio de 2025
<b>Fecha pago</b>	2025-08-01	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	88614269	<b>Total Pagado</b>	454200
<b>Banco</b>	1052	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8200	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	250400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	195600	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 35600311  
 APELLIDOS Y NOMBRES: PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC24	25-14	1564400	1564400	1564400	0	195600	0	250400	0	8200	0





Versión 05

Código:  
GTH-F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

PAOLA ANDREA MOSQUERA YASQUEZ		IDENTIFICACIÓN	
Ciudad	QUIBDO	FECHA	REGIONAL
		CHOCÓ	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CALLE 1 828-71 CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD -SENA REGIONAL CHOCÓ	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.762.8022 03/11/2025	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO  CESIÓN  LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO  TERMINACIÓN UNILATERAL


DEPENDENCIA SENA  Mover con S RESPONSABLES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN	Maria E. Chavez I.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	ALBA LUCY CORDOBA MENA	Alba Lucy
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en los Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	GLADYS MARIA MENA GARRIDO	Gladys Mena
ALMACÉN E INVENTARIOS	Generar reporte de <a href="https://miventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	MILTON GUIADO PALACIOS	Milton Guaido
CONTABILIDAD	INGRY JOHANA RUIZ PALACIOS	Ingrý Johana Ruiz
TESORERÍA	AURELIO PALOMEQUE PALOMEQUE	Aurelio Palomeque
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA	Elsa Ines Romána
BIBLIOTECA	LUZ JOHANA RIOS LOPEZ	Luz Johana Rios Lopez
LIDER SIGA	CINDY MARCELA MATURANA CORDOBA	Cindy Marcela Maturana
OTRO		
SUPERVISOR DE CONTRATO	ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA	Elsa Ines Romána

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

OTROS:

*Paola D. Mosquera*  
Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) PAOLA ANDREA MOSQUERA VASQUEZ identificado(a) con CC. 35600311 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Agosto de 2025 a las 19:59:11

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.