



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 QUINDÍO
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDÍO

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

Código Regional	63
Código Centro	912010
Fecha Elaboración	Setiembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	10602-237624

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ	Banco a consignar:	BANCO MUNDO MUJER SA
Cédula de Ciudadanía	75.081.204	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lguevara@sena.edu.co	Número de Cuenta:	79213857576601
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			SI
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)			NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			NO
Concepto del pago corresponde a:			Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8038725/2025	Nº Compromiso SIIF	109625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL DISEÑO, AJUSTE Y/O ACTUALIZACIÓN CURRICULAR DE LOS PROGRAMAS DE FPI ASIGNADOS, CONFORME A LOS LINEAMIENTOS PEDAGÓGICOS, TÉCNICOS Y NORMATIVOS DEL SENA RAD 63-9-2025-008611				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/09/2025	Al	30/09/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.400.000
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 27.446.667
Valor Bruto Pago:	\$ 4.600.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 13.800.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.600.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.600.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.704.900	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Setiembre	Agosto			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	7979533777	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.704.900,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.840.000	\$ 1.840.000	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 230.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 294.400	\$ 294.400	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	\$ 9.700	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299	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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 460.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 19.670.605	\$ 901.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.777.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.600.000,00	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ESTRUCTURACION, CONTEXTUALIZACION, JUSTIFICACION, DIGITALIZACION DEL DISEÑO CURRICULAR MANEJO TECNICO DEL CULTIVO DE CACAO
ESTRUCTURACION, CONTEXTUALIZACION, JUSTIFICACION, DIGITALIZACION DEL DISEÑO CURRICULAR CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO
ESTRUCTURACION, CONTEXTUALIZACION, JUSTIFICACION, DIGITALIZACION DEL DISEÑO CURRICULAR MANEJO DE PLAGAS Y ENFERMEDADES
PRESENTACION Y SUSTENTACION A LA SUPERVISORA DEL CONTRATO Y AL GESTOR TECNOLÓGICO DE LA REGIONAL QUINDÍO DE LOS DISEÑOS CURRICULARES
MANEJO TECNICO DEL CULTIVO DE CACAO, CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO Y MANEJO DE PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL CULTIVO
REALIZACION DE AJUSTES, CAMBIOS, MODIFICACIONES Y ADECUACIONES A LOS DISEÑOS CURRICULARES MANEJO TECNICO DEL CULTIVO DE CACAO, CONTROL FITOSANITARIO DEL CULTIVO DE CACAO Y MANEJO DE PLAGAS Y ENFERMEDADES EN EL CULTIVO.
PARTICIPACION EN LA REUNION DE CONTEXTUALIZACION Y ESTRUCTURACION DE GUIAS DE APRENDIZAJE, QUE DEBEN ESTAR UNIDOS A LOS ENTREGABLES PROPIOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES, CON LA LIDER LINA ARISTIZABAL.

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

LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CONSTANZA NIETO NARANJO
PROFESIONAL G03

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
PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75081204
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7979533777	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	10		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1770413746

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002248088	230301	230301-PORVENIR		1	
SUBTOTAL:				1	\$ 296.300

SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	
SUBTOTAL:				1	\$ 231.500

CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8908064905	CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS		1	
SUBTOTAL:				1	\$ 37.100

RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	
SUBTOTAL:				1	\$ 19.500

VALOR SIN MORA:	\$ 580.500
VALOR MORA:	\$ 3.900
TOTAL PAGADO:	\$ 584.400

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	75081204	NÚMERO PLANILLA:	7979533777	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARRERA 18 NO 72 - 36	TELÉFONO:	3124506	DÍAS DE MORA:	10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1770413746
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/12		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales, científicas y té				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 294.400	\$ 1.900	\$ 0	\$ 296.300
SUBTOTALES:										\$ 294.400	\$ 1.900	\$ 0	\$ 296.300

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.000	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 230.000	\$ 1.500	\$ 0	\$ 231.500
SUBTOTALES:										\$ 230.000	\$ 1.500	\$ 0	\$ 231.500		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300	\$ 200	\$ 0	\$ 0	\$ 19.500	
SUBTOTALES:										\$ 19.300	\$ 200	\$ 0	\$ 19.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF11	CCF11-CCF DE CALDAS	1	\$ 36.800	\$ 300	\$ 37.100								
SUBTOTALES:			\$ 36.800	\$ 300	\$ 37.100								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																													
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL								SALUD								ARP								PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
1	CC 75081204	GUEVARA PAEZ LUIS GUILLERMO	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.840.000				NO																	230301-PORVENIR	30	1.840.000	\$ 294.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 294.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.840.000	\$ 230.000	\$ 0	\$ 230.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.840.000	\$ 75081204	\$ 19.300	30	1.840.000	CCF11-CCF DE CALDAS	\$ 36.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL PAGADO: \$ 584.400



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 28 de Julio de 2025

Señores:

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1.013.099.884	KALETH YULIANA GUEVARA ORTIZ	HIJO
-------------	----------------------	-------------------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: **LUIS GUILLERMO GUEVARA PAEZ**

C.C.: **75.081.204 De Manizales - Caldas**

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1013099884

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 37287616

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número 3	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código A 2 H
--	----------------------------------	----------	------------------------------------	--	--	--------------

Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del Inscrito

Primer Apellido: QUEVARA
Segundo Apellido: ORTIZ
Nombre(s): KALETH YULIANA
Fecha de nacimiento: Año 2004, Mes JUN, Día 01
Sexo (en letras): FEMENINO
Grupo Sanguíneo: A
Factor RH: POSITIVO
Lugar de nacimiento (Pais - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo: CERTIFICADO NACIDO VIVO CL. FEDERMAN
Número certificado de nacido vivo: A5776958

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ORTIZ PINEDA MARTHA ANDREA
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 33.819.423 DE CALARCA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUEVARA PAEZ LUIS GUILLERMO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 75.081.204 DE MANIZALES
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUEVARA PAEZ LUIS GUILLERMO
Documento de identificación (Clase y número): C.C. 75.081.204 DE MANIZALES
Firma: [Firma manuscrita]

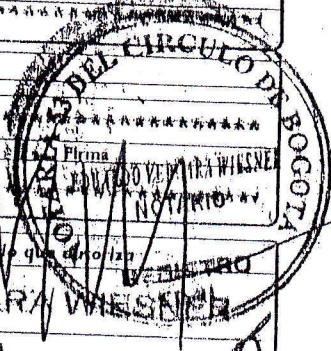
Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: [Españolado]

Datos segundo testigo

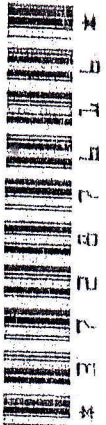
Apellidos y nombres completos: [Españolado]

Fecha de inscripción: Año 2004, Mes JUN, Día 22
Nombre y firma del funcionario que autoriza: EDUARDO VERGARA VIVES
Nombre y firma: [Firma manuscrita]



Para Rosa
De GUILLERMO GUEVARA

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



LA SECRETARIA DE FACULTAD

CERTIFICA

Que **KALETH YULIANA GUEVARA ORTIZ** con Cédula N ° 1013099884, se encuentra matriculado(a) en el Plan de Estudios **INGENIERIA INDUSTRIAL** en el primer periodo académico de 2025 que finaliza el 22 de agosto de 2025.

Tiene inscritas 6 asignaturas, que cursa en jornada diurna de tiempo completo y suman 18 créditos. Presenta un 68% de avance en los créditos que contempla el plan de estudios con 9 matrícula(s).

Se expide este certificado a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Manizales, a los veintiocho (28) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

LUZ ENITH MOSQUERA CARDONA

Secretaria de Facultad

FACULTAD DE INGENIERIA Y ARQUITECTURA

Código de Verificación: 402400020374036141002

Crédito: unidad que mide el tiempo que el estudiante requiere para cumplir a cabalidad los objetivos de formación de cada asignatura y equivale a 48 horas de trabajo del estudiante en un período académico (Artículo 6 del acuerdo 033 de 2007 del CSU).

El original de este documento es electrónico y se encuentra firmado digitalmente en cumplimiento a lo establecido en la ley 527 de 1999. Verifique su autenticidad ingresando a <http://dninfoa.unal.edu.co>, mediante el servicio: Verificación Certificados Digitales.

NIT 899.999.063-3
DIRECCIÓN Carrera 27 No. 64-60
TELÉFONO 57 6 8879300
HOMEPAGE <https://dninfoa.unal.edu.co/>

RECIBO DE PAGO No. **2025076753**
AÑO **2025** PERIODO **1S** FECHA DE EMISIÓN **25 03 2025**
DIA MES AÑO



NIVEL **PREGRADO** PROGRAMA CURRICULAR **INGENIERIA INDUSTRIAL** TIPO DE INGRESO **REGULAR DE PREGRADO**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE **GUEVARA ORTIZ, KALETH YULIANA** NOMBRE DE USUARIO **kguevarao@unal.edu.co** NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN **1013099884**
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA **Calle octava # 4-23** TELÉFONO TIPO **CALCULADO** PBM **34**

FRACCIÓN PARA EL ESTUDIANTE
COMPROBANTE PARA MATRÍCULA

CONCEPTO	(+/-)	VALOR
Matrícula	[+]	1,614,618
Descuentos	[-]	379,481

OBSERVACIONES
Fraccionamiento 1 de 3 El valor a pagar de este recibo corresponde al pago N° 1 del valor de la matrícula que se muestra.

PAGO OPORTUNO FECHA DE PAGO **01 04 2025** TOTAL **259,329**
DIA MES AÑO

ESPACIO PARA SELLOS DEL BANCO



Portal PQRS

[Ciudadano \(wphomeciudadano.aspx\)](#)

PQRS Radicada

Su PQRS fue radicada en la Entidad a las 15:51:16 del día 28/07/25 con el Número **7-2025-284857**
Le informamos que con ese número usted podrá hacer seguimiento según lo establecido en la Ley 1755 de 2015, su PETICION -DE DOCUMENTACION tiene un tiempo máximo de respuesta de 15 / 0 días siguientes a su recepción.

[REGRESAR AL INICIO](#)

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de Formación

Conozca aquí los puntos de atención (<https://www.sena.edu.co/es-co/transparencia/Paginas/mecanismosContacto.aspx>)

Línea de atención al ciudadano: Bogotá +(57) 601 3430111 - Línea gratuita y resto del país 018000 910270

Línea de atención al empresario: Bogotá +(57) 601 3430101 - Línea gratuita y resto del país 018000 910682

Línea nacional, exclusiva para comunicarse con un servidor público SENA: +(57) 601 5461500





- f** @SENA (<https://www.facebook.com/SENA/>)
- t** @SENACOMUNICA (<https://twitter.com/SENAComunica>)
- ig** @SENACOMUNICA (<https://www.instagram.com/senacomunica/>)
- yt** @SENATV (<https://www.youtube.com/user/SENATV>)
- sc** @SENACOLOMBIA (<https://soundcloud.com/senacolombia/>)
- 3168760255 ([https://api.whatsapp.com/send/?phone=573168760255&text&app_absent=0](https://api.whatsapp.com/send?phone=573168760255&text&app_absent=0))

Directorio SENA (<https://www.sena.edu.co/es-co/sena/Paginas/directorio.aspx>)

Chat en línea (<http://www.sena.edu.co/es-co/ciudadano/Paginas/chat.aspx>)

Notificaciones judiciales (<https://www.sena.edu.co/es-co/transparencia/Paginas/mecanismosContacto.aspx#notificacionesJudiciales>)

Derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos (<https://www.sena.edu.co/es-co/Paginas/politicasCondicionesUso.aspx#derechoAutor>)

Términos y condiciones del portal web (<http://www.sena.edu.co/es-co/Paginas/politicasCondicionesUso.aspx>)

Política de Tratamiento para Protección de Datos Personales
(<https://compromiso.sena.edu.co/mapa/descarga.php?id=3628>)

Política de seguridad y privacidad de la información (<http://compromiso.sena.edu.co/index.php?text=inicio&id=27>)

Mapa del sitio (<http://www.sena.edu.co/es-co/Paginas/mapaSitio.aspx>)



Conoce GOV.CO aquí
(<https://www.gov.co/>)