
 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 MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1	Código Regional	47		
	Código Centro	952910		
	Fecha Elaboración	Noviembre de 2025		
	Versión	ENERO - 2.25		
	ID de Proceso	96663-893914		
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:	INGRID ROCIO DIAZGRANADOS ARVILLA	Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía	36.665.501	Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico:	idiazgranados@sena.edu.co	Número de Cuenta: 77976702801		
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: SI		
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		NO		
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:	7839372/2025	Nº Compromiso SIIF 47125 Número de pagos durante la vigencia del contrato 7		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual EN EL AREA DE ASISTENCIA ADMINISTRATIVA			
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/11/2025	Al 30/11/2025		
Número de pago	7	Saldo Anterior del Contrato: \$ 4.599.511		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00	Valor Total del Contrato: \$ 32.196.577		
		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	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	\$ 4.599.511	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.864.060	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.864.060,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9494617565	Base retención en la fuente a título de ICA 4.284.811,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.103.882	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 138.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 176.700	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	15%
ARL	\$ 5.800	\$ 9.700	Reteica - 8299 - SANTA MARTA 29.994,00	0,700%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	-	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	-	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Pro-Hospital 91.990,00	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	\$ 459.951	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 22.949.039	\$ 955.000	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.592.000	-	-	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.477.527,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación profesional v presencial en el programa: Ficha: Contabilización de operaciones ficha 3173581 comerciales y financieras				
Impartir formación profesional virtual en el programa: Coordinación de procesos logísticos ficha 2977781				
Planeación pedagógica y los recursos didácticos que incluyen guía de aprendizaje, material de apoyo a la formación e instrumentos				
Registro asistencia Técnico en contabilización de operaciones comerciales y financiera Ficha 3173581				
Juicios evaluativos emitidos con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje Técnico en Patronaje Industrial de prendas de				
Programación de eventos en Sofía plus				
Actualizar Portafolio del instructor con evidencias Presentación de evidencias				
Alistamiento ambiente de formación.				
Elaboración de informes para entrega a supervisor				
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			 INGRID ROCIO DIAZGRANADOS ARVILLA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo 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;				
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.			DEYBI ALONSO NIEBLES MORA INSTRUCTOR G10	
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 SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36665501		DIAZGRANADOS ARVILLA INGRID ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 i 1 No 21d1-42 URB VILLA WENDY	SANTA MARTA-MAGDALENA	4413125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2025-10	2025-10	1920721847	9494617565	I	2025/11/05	2025/11/11	BANCOLOMBIA	6
								\$536,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
1	CC	36665501	DIAZ GRANADOS INGRID	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36665501		DIAZGRANADOS ARVILLA INGRID ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 i 1 No 21d1-42 URB VILLA WENDY	SANTA MARTA-MAGDALENA	4413125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10		1920721847	9494617565	I	2025/11/05	2025/11/11	BANCOLOMBIA		6	\$536,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900	
TOTAL				1	\$534,100	\$2,200	\$0	\$536,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36665501		DIAZGRANADOS ARVILLA INGRID ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 i 1 No 21d1-42 URB VILLA WENDY	SANTA MARTA-MAGDALENA	4413125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1947802390	9494826584	I	2025/12/02	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)						\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						
1	CC	36665501	DIAZ GRANADOS INGRID	25-14	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0		\$0	\$0						
Total	Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36665501		DIAZGRANADOS ARVILLA INGRID ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 i 1 No 21d1-42 URB VILLA WENDY	SANTA MARTA-MAGDALENA	4413125	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1947802390	9494826584	I	2025/12/02	2025/11/24	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	



Versión: 03

Código: 014 P-014

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRE Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: *Logis Bona Integrados Avella*

Ciudad: *Sancti Spiritus* Fecha: *18/11/2014* Regional: *ARAGUALENA* Identificación: *CC 800824*

Dirección u oficina donde se ejecutó el contrato: *CENTRO DE LOGÍSTICA Y PRODUCCIÓN EDUCATIVAS DEL ARAGUALENA*

Número y fecha de contrato: *No. 001 PCCNTR FEBRERO del 1 de mayo del 2008*

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


RESOLUCIÓN POR MOTIVO ACUERDO: CENSA: RESOLUCIÓN ANTECIPIADA POR ARTÍCULO 85: FORMALIZACIÓN:

DEPENDENCIA O SERVICIO	Motivo	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
SECCIÓN DE TC	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>José Fdo. Compo</i>	<i>[Firma]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Nayma Padilla Olaso</i>	<i>[Firma]</i>
ENTREGA CARGO (A Supervisión del Contrato en las Regiones y Centros de Formación)			
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://wminventario.xena.edu.ve/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES ADMINISTRATIVOS (Administración de Bienes Contratación)	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Romario Doble</i>	<i>[Firma]</i>
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Hugo Rotta</i>	<i>[Firma]</i>
TECNERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fredy Olaya</i>	<i>[Firma]</i>
COORDINACIÓN DE ASISTENTE ACADÉMICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Daphy Valverde</i>	<i>[Firma]</i>
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Fabian Aranda Ovalle</i>	<i>[Firma]</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>Daphy Valverde</i>	<i>[Firma]</i>

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

OTROS:

[Firma]
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) DIAZGRANADO ARVILLA INGRID ROCIO identificado(a) con CC. 36665501 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Noviembre de 2025 a las 11:07:23

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.