

 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 NARIÑO CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PESQUERO DE LA COSTA PACIFICA NARIÑO F.P. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		52		
			Código Centro		953510		
			Fecha Elaboración		10 Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		55074-529215		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: EMILCE RODRIGUEZ OCHOA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía: 34.321.963			Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: emirodri@misena.edu.co			Número de Cuenta: 89467215435				
IP/N° de contacto: 3168790482			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		NO		
¿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							
N° del contrato: 7515527/2025		N° Compromiso SIIF 15925		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, ATEN					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/12/2025 Al 17/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.550.000			
Número de pago 11		Valor Total del Contrato:		\$ 44.850.000			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.550.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 2.550.000		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.550.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.602.700							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.602.700,00 TARIFA			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	1749466595-11	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.800.000	Valor base IVA 0,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 225.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 288.000	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%			
ARL I		\$ 7.500	\$ 9.400	Reteica - 8299 - PASTO 0,00 0,000%			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0%			
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		\$ -		Estampilla Prodesarrollo UDENAR 12.750,00 0,500%			
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		\$ 534.000		0,00			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 9.539.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00			
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$2.537.250,00			
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Formacion complementaria curso-Buenas practicas Agricolas 48 horas (26 aprendices) ficha:3404687 Formacion complementaria							
curso-Buenas practicas Agricolas 48 horas (26 aprendices) ficha:3404677 220601070 04 ajustar documentación de acuerdo con verificación							
y normativa 22060107002 aplicar criterios técnicos para la planeación de implementación de buenas prácticas agrícolas en el sistema							
productivo según normativa. 22060107001 identificar los recursos físicos, humanos y documentales requeridos para la							
implementación de buenas prcas agrícolas según normativa. 22060107003 verificar información de trazabilidad del producto de acuerdo							
con buenas prácticas agrícolas.							
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				Firmado digitalmente por Emilce Rodriguez Ochoa Fecha: 2025.12.10 20:16:32 -05'00'			
				EMILCE RODRIGUEZ OCHOA 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,			
				ALBA ALICIA ROJAS PAZ 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 JOSE TIRSO POLO VALLEJO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000

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	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
SUBTOTALES:									\$ 225.000				\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000

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	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800
SUBTOTALES:									\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 34321963	RODRIGUEZ OCHOA EMILCE	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.800.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.800.000	\$ 34321963	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 531.800
----------------------	-------------------

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:					34321963				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					TUMACO					DEPARTAMENTO:					EMILCE RODRIGUEZ OCHOA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					AV. LOS ESTUDIANTES					TELÉFONO:					NARIÑO				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					7273152				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/12/10				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
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	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 163.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 163.200	\$ 0	\$ 163.200
SUBTOTALES:										\$ 163.200	\$ 0	\$ 163.200

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	VALOR PAGADO		
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 127.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 127.500	
SUBTOTALES:													\$ 127.500	\$ 0	\$ 0	\$ 127.500		

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	\$ 10.700	\$ 10.700	\$ 0	\$ 0	\$ 10.700
SUBTOTALES:									\$ 10.700	\$ 0	\$ 0	\$ 10.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 34321963	RODRIGUEZ OCHOA EMILCE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.800.000				NO	17																	230301-PORVENIR	17		\$ 1.020.000	\$ 163.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 163.200	EPS037-NUEVA EPS	17		\$ 1.020.000	\$ 127.500	\$ 0	\$ 127.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		\$ 1.020.000	\$ 34321963	\$ 10.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 301.400



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Emilce Rodríguez Ochoa

IDENTIFICACIÓN: 34321963

CIUDAD	Tumaco	FECHA	17/12/2025	REGIONAL	Nariño
--------	--------	-------	------------	----------	--------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: SENA km 21 Inguapl la Chiricacana CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PESQUERO DE LA COSTA PACIFICA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7515527 del 19/02/2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

ANDREA ERRA

ANDREA ERRA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

LEDER CASTILLO

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERALGenerar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

ALMACÉN E INVENTARIOS

SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio; Contratación)

LEDER CASTILLO

CONTABILIDAD

Mayelin Nara

Mayelin Nara

TESORERIA

Edison Benavides

Edison Benavides

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

Gloria Marcela Noguera

Gloria Marcela Noguera

BIBLIOTECA

Leivi Palacios

Leivi Palacios

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Aiba Aliu Ropo P.

Aiba Aliu Ropo P.

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

OTROS:

Emilce Rodríguez Ochoa
Firma del Contratista

Vobokelce Rodríguez Ochoa

	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) RODRIGUEZ OCHOA EMILCE identificado(a) con CC. 34321963 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 14:58:11

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.