



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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL METAL -SENA EMPRENDE RURAL -ECONOMIA POPULAR

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

Código Regional	50
Código Centro	911710
Fecha Elaboración	Noviembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	09927-731563

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JENNY PAOLA CARRILLO VALERO	Banco a consignar:	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.122.649.107	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcarrillov@sena.edu.co	Número de Cuenta:	853107779
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:	7777876/2025	Nº Compromiso SIIF	69025	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN EL ÁREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS (NORMAS DE				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/11/2025	Al	15/11/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.420.000
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 33.880.000
Valor Bruto Pago:	\$ 2.420.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.420.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 290.029	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.710.029	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.513.326	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

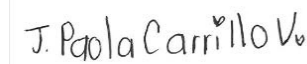
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.513.326,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9494792682	Base retención en la fuente a título de ICA	2.710.029,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.936.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 242.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 309.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 14.900	\$ 20.300	Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,600%
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	\$ 271.003	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 26.227.473	\$ 505.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.137.000	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.420.000,00	

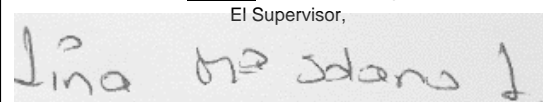
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

el día 12 de noviembre se realizo entrega de certificados a candidatos de mesetas meta
se entregara certificados a candidatos de cumaral meta
se cumple con la meta de los 7 meses en el proceso de eccl
se llevo a totalidad de 10 proyectos certificados
candidatos de di rentes municipios

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	 JENNY PAOLA CARRILLO VALERO 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. El Supervisor,  LINA MARIA SOLANO LOZANO PROFESIONAL G02
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.	

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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1122649107		CARRILLO VALERO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 17-09	CUMARAL-META	3208674936	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1861982166	9491911212	I	2025/11/05	2025/10/20	BANCO DE BOGOTA	0	\$600,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo		Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																																											
1	CC	1122649107	CARRILLO JENNY																			25-14	30	\$1,936,000	\$309,800	EPS037	30	\$1,936,000	\$242,000	CCF34	30	\$1,936,000	\$38,800	14-23	30	\$1,936,000	0.522%	\$10,200	30	\$0	\$0	No	\$600,800
Total Afiliados(1)																								\$1,936,000	\$309,800			\$1,936,000	\$242,000			\$1,936,000	\$38,800			\$1,936,000	\$10,200	\$0	\$0		\$600,800		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1122649107		CARRILLO VALERO JENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 14 17-09	CUMARAL-META	3208674936	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1861982166	9491911212	I	2025/11/05	2025/10/20	BANCO DE BOGOTA	0	\$600,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
TOTAL				1	\$600,800	\$0	\$0	\$600,800	



Pago exitoso

Número de autorización 617202

Sábado, 18 de octubre de 2025, 9:26:19 a.m.

Banco de Bogotá 



Valor del pago

\$ 600.800,00

Pago a: **APORTES EN LINEA**

NIT del comercio: 9999001472382

Número de factura: 9491911212

Código Único de Seguimiento: 1861982166

Dirección IP: 191.156.155.218

Cuenta de origen: **Cuenta de Ahorros *7779**

 **Pago exitoso**

Número de autorización 829202

Martes, 18 de noviembre de 2025, 2:58:43 p. m.

Detalle

\$600.800

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros *7779

Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9494792682

Fecha y hora inicio transacción 2025-11-18 14:56:09

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9494792682

Código Único de Seguimiento 1937817979

Dirección IP: 170.254.230.33

Referencia 1: 170.254.230.33

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1122649107

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
CC 1122649107			CARRILLO VALERO JENNY PAOLA					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			carrera 14 17-09		CUMARAL-META		3208674936		No																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias		IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: CUMARAL Depto: META (1 Afiliados)																																										
1	CC	1122649107	CARRILLO JENNY																		25-14	30	\$1,936,000	\$309,800	EPS037	30	\$1,936,000	\$242,000	CCF34	30	\$1,936,000	\$38,800	14-23	30	\$1,936,000	0.522%	\$10,200	30	\$0	\$0	No	\$600,800
Total Afiliados(1)																						\$1,936,000	\$309,800		\$1,936,000	\$242,000		\$1,936,000	\$38,800		\$1,936,000	\$10,200		\$0	\$0		\$600,800					

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1937817979	9494792682	I	2025/12/02	2025/11/18	BANCO DE BOGOTA	0	\$600,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
TOTAL				1	\$600,800	\$0	\$0	\$600,800	



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: Jenny Paola Carrillo Valero					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	villavicencio	FECHA	18/11/2025	REGIONAL	Meta	1122649107
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroindustrial del Meta - ECCL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7777876		16/04/2025		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Oscar Eduardo Peña Ramirez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Ada Luz Herrera	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Lina Maria Solano Lozano	Lina Solano
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Pablo Olimpo Pinzon Ortiz	Pablo Pinzon
CONTABILIDAD	X	Pierina Peña Rodriguez	
TESORERIA	X	Idaly Castro Gonzalez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Paola Marcela Perez Cruz	
BIBLIOTECA	X	Maria Alejandra Acosta De Los Rios	Maria Alejandra A.
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Lina Maria Solano Lozano	Lina solano

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

OTROS: NO se entregó carnet al contratista

J. Paola Carrillo
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 documento 1122649107 *if* NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Noviembre de 2025 a las 16:54:22

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

