

SENA

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 DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

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

Código Regional63

Código Centro953810

Fecha ElaboraciónDiciembre de 2025

VersiónENERO - 2.25

ID de Proceso55278-564786

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

LINA MARCELA HIGUITA RAMOS
1.094.889.306
lhiguitar@sena.edu.co

SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2024

DAVIVIENDA
AHORROS
136070520228

NO
NO
SI

¿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.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:7362164/2025

Nº Compromiso SIIF19325

Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

Prestación de servicios para Orientar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/12/2025Al23/12/2025

Número de pago11

Valor Bruto Pago:\$ 3.526.292,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 3.526.292

Valor Total del Contrato:\$ 48.141.548

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 3.526.292
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 3.526.292
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.407.392

Ninguno0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Ingreso Base de Cotización - IBC

Aporte obligatorio a seguridad social salud

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

ARL I

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes

Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

Intereses Prestamo de Vivienda

Dependientes hasta

Salud hasta

Renta Exenta 25%

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

Retención en la Fuente Contingente

Diciembre-----

\$ 1.091.350

\$ 136.500

\$ 174.700

\$ -

\$ 5.700

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ 796.784

\$36.062.775

\$ 9.877.000

\$

Noviembre9494779336

\$ 1.839.804

\$ 230.000

\$ 294.400

\$ 0

\$ 9.700

-

-

-

-

-

-

-

-

-

802.000

-

-

Base retención en la fuente a título de RENTA2.407.392,00

TARIFA

Base retención en la fuente a título de ICA0,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 82990,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$3.526.292,00

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, para las áreas relacionadas co

Obrar con lealtad, buena fe, decoro y respeto en todas las actuaciones tendientes a la ejecución del objeto contractual contratado.

Reportar en el sistema SOFIA Plus,en un plazo máximo de tres (3) días hábiles una vez ocurrido el hecho, todas las actividades y noved

Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesio

Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas re

Aplicar según la modalidad, estrategias de enseñanza, aprendizaje, seguimiento y evaluación de acuerdo a los lineamientos pedagógicos

Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos

Emitir juicio evaluativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizajes de las competencias del programa, adquiridos

Las demás actividades desarrolladas se verán reflejadas en el informe mensual contractual anexo a esta planilla.

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

1. Cumplí 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

LINA MARCELA HIGUITA RAMOS
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 período 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,

JACKELINE VARON MORALES
PROFESIONAL G08

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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Espacio para
Logo Corporativo

LINA MARCELA HIGUITA RAMOS
NIT 1.094.889.306-7
Calle 22 1417
Tel: (606) 3166978024
Armenia - Colombia
linam333@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. SFE 10

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/12/2025, 12:46
Expedición	08/12/2025, 12:46
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y o complementaria	1.00	3,526,292.00

Total items: 1

Valor en Letras:

Tres millones quinientos veintiseis mil doscientos noventa y dos pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2025-12-31 por \$ 3,526,292.00

Observaciones:

##\$36-02-00-063-953810;CO1.PCCNTR.7362164;jvaron@sena.edu.co##\$

Total Bruto	3,526,292.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	3,526,292.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764091310558 aprobado en 20250331 prefijo SFE desde el número 1 al 100 Meses

- Actividad Económica 8559 Otros tipos de educación n.c.p. Tarifa
CUFE: 017651a5c7fd0f82d5a86953d2aca4a8161b4623e9e674245da0b25d18c646c0c19d33f567fb62e22d7f8652f277d896

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094889306		HIGUITA RAMOS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 no 7 20 galan	ARMENIA-QUINDIO	7345108	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1983436671	9494779336	I	2025/12/02	2025/12/05	NEQUI	\$536,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1094889306	HIGUITA RAMOS LINA MARCELA																			230301	30	\$1,845,000	\$295,200	EPS010	30	\$1,845,000	\$230,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,845,000	\$9,700	0		\$0	\$0	No	\$535,600
Total		Afiliados(1)																						\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$9,700		\$0	\$0		\$535,600		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094889306		HIGUITA RAMOS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 no 7 20 galan	ARMENIA-QUINDIO	7345108	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	1983436671	9494779336	I	2025/12/02	2025/12/05	NEQUI	3	\$536,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,200	\$600	\$0	\$295,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$295,200	\$600	\$0	\$295,800
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	\$230,700	\$500	\$0	\$231,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,700	\$500	\$0	\$231,200
TOTAL				1	\$535,600	\$1,200	\$0	\$536,800



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9494779336

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

4 de diciembre de 2025 a las 8:55 p. m.

CUS

1983436671

Referencia Nequi

M20967153

¿Cuánto?

\$ 536.800,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

201.190.118.154

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1094889306

Factura de comercio

9494779336

Tu plata salió de:



Disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1094889306		HIGUITA RAMOS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 no 7 20 galan	ARMENIA-QUINDIO	7345108	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1988983388	9496116234	I	2026/01/05	2025/12/09	NEQUI	0	\$535,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1094889306	HIGUITA RAMOS LINA MARCELA																			230301	30	\$1,845,000	\$295,200	EPS010	30	\$1,845,000	\$230,700		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,845,000	\$9,700	0		\$0	\$0	No	\$535,600
Total Afiliados(1)																						\$1,845,000	\$295,200			\$1,845,000	\$230,700			\$0	\$0			\$1,845,000	\$9,700			\$0	\$0			\$535,600		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094889306		HIGUITA RAMOS LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 no 7 20 galan	ARMENIA-QUINDIO	7345108	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1988983388	9496116234	I	2026/01/05	2025/12/09	NEQUI	0	\$535,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$295,200	\$0	\$0	\$295,200
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	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,700	\$0	\$0	\$230,700
TOTAL				1	\$535,600	\$0	\$0	\$535,600



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9496116234

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

7 de diciembre de 2025 a las 7:25 a. m.

CUS

1988983388

Referencia Nequi

M01117552

¿Cuánto?

\$ 535.600,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

201.190.118.154

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

1094889306

Factura de comercio

9496116234

Tu plata salió de:



Disponible



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: LINA MARCELA HIGUITA RAMOS				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	ARMENIA	FECHA	23 Dic 2025	REGIONAL	QUINDIO
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Carrera 18 No. 7-58 Barrio Galan		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7362164		10-feb-25	

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	☒	Luis Alberto Cardona M	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	Jackeline Varón Morales	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	Jackeline Varón Morales	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	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)	☒	Gloria E Durán C	
CONTABILIDAD	☒	Laura Isabel Teatin Sánchez	
TESORERIA	☒	Yessika Lueth Castaño Moreno	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	Olga Inés González	
BIBLIOTECA	☐	Cristhian Quintero	
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	Jackeline Varón Morales	

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

OTROS :

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 1094889306 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 13:40:16

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.