

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO de CONTRATO de HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

11
101000
Diciembre de 2025
ENERO - 2.25
82519-187054

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAULA ALEJANDRA CASTILLO BARRETO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.007.416.095	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	paulacastillo0001@gmail.com	Número de Cuenta:	0550488424767843
IP/N° 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	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

Nº del contrato:	7457465/2025	Nº Compromiso SIIF	26325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios de apoyo al programa de Egresados del SENA, para la ejecución y seguimiento del plan de egresados de los centros: Centro Metalmecánico, Centro de Electricidad, Electrónica y Telecomunicaciones, Centro de Manufactura Textil y Cuero, Centro de Materiales y				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Hasta	30/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.000.000
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 33.000.000
Valor Bruto Pago:			\$ 3.000.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.000.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.000.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.939.700	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIIQUIDADIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

			Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.939.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			-----	92112014	Base retención en la fuente a título de ICA	2.594.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$	1.423.500	\$	1.423.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$	178.000	\$	178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$	227.800	\$	227.800	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	\$	7.500	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	25.060,00 0,966%
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		\$	-			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$	-			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$	-			Otras Retenciones	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		\$	-			Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$	796.784	\$	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$	36.062.775	\$	647.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$	6.470.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$2.974.940,00

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo envío de correos a los centros con la información de martes de empleo, con el fin de que sea compartido a los egresados

Se realizo envío de correos a los centros con la información de jueves de emprendimiento y fondo emprender

Se comparte con los referentes de los centros de formación el drive en línea seguimiento plan de acción 2025 para que se diligencie

Se diligencia el Forms seguimiento plan de acción del mes en ejecución por cada uno de los centros de formación

Seguimiento a las actividades realizadas por los referentes del programa de egresados de los centros de formación.

Se elabora el consolidado de las actividades del mes en ejecución por cada uno de los centros de formación

Se realizó el envío de correos electrónicos a los Centros adjuntando la pieza gráfica proporcionada por la Universidad ECCI

Se realizó el envío de correos electrónicos a los Centros adjuntando la pieza gráfica suministrada por la Universidad UNIPAHEU

Se consolidó la información correspondiente a las actividades desarrolladas en los siete ejes del Plan de Acción

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFIICO, 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

PAULA ALEJANDRA CASTILLO BARRETO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

DAIRO LEONEL RODRIGUEZ TORRES
PROFESIONAL G04

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
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
DIRECTOR REGIONAL DISTRITO (E)

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
TOTAL A PAGAR						
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92112014	\$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007416095	PAULA ALEJANDRA CASTILLO BARRETO		Cra 4a este #48-10	3133961563	paulacastillo0001@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-11	2025-11	I	04/12/2025	92112014	10
					TOTAL A PAGAR
					\$413.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007416095	CASTILLO BARRETO PAULA ALEJANDRA	59	0		N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



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: PAULA ALEJANDRA CASTILLO BARRETO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

BOGOTÁ

FECHA

30/12/2025

REGIONAL

DISTRITO CAPITAL

1.007.416.095

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CRA 13 # 65-10 PISO 18

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7457465 de febrero de 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	X	PABLO ARCINIEGAS	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	JOSE FERNANDO FRANCO HINCAPIE	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JOSE FERNANDO FRANCO HINCAPIE	
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	GUILLERMO CARDOZO	
CONTABILIDAD	X	CARLOS ANDRES PEREA OLAVE	
TESORERÍA	X	NESTOR WILLIAN AVILA ALFONSO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	JOSE FERNANDO FRANCO HINCAPIE	
BIBLIOTECA	X	Kiarah Brizaldo	
OTRO		NO APLICA.	NO APLICA.
OTRO		NO APLICA.	NO APLICA.
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JOSE FERNANDO FRANCO HINCAPIE	

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 1007416095 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 15:42:13

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.