



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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha Elaboración	12 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	89440-432944

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.098.642.171	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	drincong@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0199192584
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	NO
¿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.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7845239/2025	Nº Compromiso SIIF	43225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal contribuyendo con su gestión en la articulación institucional de los servicios dirigidos a las poblaciones campesinas y trabajadores de la economía popular, en los municipios, corregimientos y veredas del área de influencia del centro de formación profesional integral, en coordinación con la Subdirección de Centro, la Coordinación				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 5.300.000
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 41.870.000
Valor Bruto Pago:	\$ 5.300.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.300.000	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	\$ 5.300.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.346.300	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	35616016	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.346.300,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.060.000	\$ 2.120.000	Base retención en la fuente a título de ICA	4.997.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 132.500	\$ 265.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 169.600	\$ 339.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 5.600	\$ 11.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8211 - SARAVERENA	24.990,00	0,500%
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	\$ -	-	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	\$ 530.000	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 26.227.473	\$ 1.116.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 10.643.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$5.275.010,00	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Estas actividades se desarrollaron en la ejecución del contrato en el municipio de Saravena
Asistir y apoyar la feria Full Popular en el municipio de Saravena
Participar en la reunión mensual de seguimiento del mes de diciembre, con el fin de organizar toda la gestión documental y liquidación
Se proyectó y se envió el plan operativo para la vigencia 2026 de la estrategia full popular
Asistir y participar de las actividades de fomento en el mercado campesino, rueda de negocios y agenda académica
Apoyar la entrega de materiales y creación de unidades productivas en los diferentes municipios con pertenecientes a las rutas 1, 2, 3, 4
Se participará en la cuarta sesión del comité articulador regional en el municipio de Fortul el día 18 de diciembre
Se construyó en conjunto con el promotor el informe trimestral de la estrategia Campesena y Full Popular a corte de 30 de noviembre
se presentó el informe de las actividades de fomento asignada a la Estrategia Campesena con recursos del Centro de formación

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

Diana Paola Rincon Garavito

**DIANA PAOLA RINCON GARAVITO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**FREDY MAURICIO ANDRES TORRES CACERES
INSTRUCTOR G14**

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
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

	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) RINCON GARAVITO DIANA PAOLA identificado(a) con CC. 1098642171 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 12:13:46

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.

DATOS GENERALES																						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR						
CC	1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO				ÚNICO	0	0	2025-11	2025-11	35423211		PRIVADA	I	14-23	86						
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO							
CARRERA 23A 19 21		SARAVERENA	736	ARAUCA	81	8852988	3107784307	DIANA.P.RINCON@HOTMAIL.COM		8299		0	1	2025-12-04	2025-12-17							
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																						
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS				
EPS037	900156264	265000	0	0	0	0	0	265000	0	0	0	265000	0	0	0	0	265000	1				
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A ICBF Y SENA							
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	ICBF				
25-14	900336004	339200	0	0	0	0	0	0	339200	1	SINCCF	0	0	0	0	0	1	VALOR DÍAS MORA INTERESES TOTAL PAGAR NÚM AFILIADOS				
				0	0	0	0	0	0	0					0	0	0	0				
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES											NÚMERO ADMINISTRADORAS											
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR	PENSIONES								
14-23	860011153	22200	0	0	0	22200	0	0	22200	0	0	0	22200	1								
													SALUD									
													1									
													RIESGOS LABORALES									
													1									
													CAJAS COMPENSACIÓN									
													0									
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																						
													PENSIONES									
													339200									
													SALUD									
													265000									
													RIESGOS LABORALES									
													22200									
													CAJAS COMPENSACIÓN									
													0									
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																						
													SENA									
													0									
													ICBF									
													0									
													ESAP									
													0									
													MINISTERIO									
													0									
													GRAN TOTAL									
													626400									

PAGADO

**REPORTE DE PLANILLAS GENERADAS 2025-01 - 2025-12****REALIZADO 2025-12-10**

Documento	Nombre	Sucursal	Número Planilla	Tipo de		Periodo Pensión	Periodo Salud	Estado	Fecha de pago
				Planilla					
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	32475426	I		01-2025	01-2025	Pagada	2025-01-07
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	32660934	I		02-2025	02-2025	Pagada	2025-01-12
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	33056709	I		03-2025	03-2025	Pagada	2025-01-04
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	33069516	I		04-2025	04-2025	Pagada	2025-01-30
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	33290126	I		05-2025	05-2025	Pagada	2025-01-09
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	33709857	I		06-2025	06-2025	Pagada	2025-01-15
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	34092764	I		07-2025	07-2025	Pagada	2025-01-11
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	34365756	I		08-2025	08-2025	Pagada	2025-01-15
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	34732682	I		09-2025	09-2025	Pagada	2025-01-14
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	35050304	I		10-2025	10-2025	Pagada	2025-01-19
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	35423211	I		11-2025	11-2025	Pagada	2025-01-04
CC - 1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	0 - 0	35616016	I		12-2025	12-2025	Pagada	2025-01-10



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: DIANA PAOLA RINCON GARAVITO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	ARAUCA	FECHA	9/12/2025	REGIONAL	ARAUCA	1.098.642.171
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			SARAVENA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7845239 DE 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		LEONARDO ALFONSO HERNANDEZ CASTILLA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		KARLA VALENTINA CARREÑO RUIZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		FREDY MAURIO ANDRES TORRES CACERES	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		MARIA EUGENIA HOYOS ARCIA	
CONTABILIDAD		LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA	
TESORERIA		LILA SABRINA CABRERA GAMEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		FREDY MAURIO ANDRES TORRES CACERES	
BIBLIOTECA		MARIA ALVAREZ LEVA	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		FREDY MAURIO ANDRES TORRES CACERES	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista