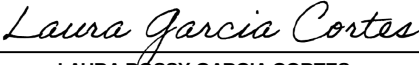


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11				
			Código Centro		940610				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		31586-232884				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ANGELA MARIA MONTEALEGRE ROJAS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		36.310.270		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ammontealegrer@sena.edu.co		Número de Cuenta:		80637602521			
IP/N° de contacto:		2		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		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						SI			
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:		7551357/2025	N° Compromiso SIIF		19125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Contratar la prestación de servicios profesionales para los procesos que adelante la oficina de relaciones corporativas del Centro Nacional de Hotelería Turismo y Alimentos para la vigencia 2025.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025	Al		31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.306.430	
Número de pago		11		Valor Total del Contrato:		\$ 43.782.038			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.306.430,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.306.430		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		\$ 4.306.430		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.854.330		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.854.330,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9495467000		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.815.330,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.722.572		\$ 1.722.572		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 215.400		\$ 215.400		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 275.700		\$ 275.700		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.000		\$ 9.000		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		36.856,00	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		\$ -						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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 952.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.711.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.269.574,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Desarrolle la inducción para las fichas de los programas de Tecnólogo en análisis y desarrollo de software, 3388983, 3388984, 3388985 3388986, 3388987, 3388988, 3388989, 3388990, 3388991, 3388992, se da inducción preparatoria de inicio a etapa productiva para fichas de Tg en Calidad 2922893, Tg procesamiento Alimentos 3145869, 3145877,3145876, Tc Pastelería, 3169024, Tc Panificación 3260927,3304093									
Tc Desposte y porcionado 3301954, Tc procesamiento frutas y hortalizas 3302035, Tc Elaboración de productos alimenticios									
Atiendo a las empresas facilitando información de los diversos programas para contribuir con la promoción y la gestión de nuevos contratos, asistí al evento de Asobares - Expobares promocionando el contrato de aprendizaje									
Actualizo cuadro de acuerdo de voluntades según contratos de acuerdos de voluntades efectuados, facilito contacto de aprendices a las empresas para posible acuerdo de voluntades. Doy respuesta oportuna a las solicitudes, tanto de empresarios como de aprendices.									
Implemento y asesoro a empresarios y aprendices en cuanto a la normatividad relacionada con el contrato de aprendizaje.									
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									
						ANGELA MARIA MONTEALEGRE ROJAS 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,			
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:						LAURA ROSSY GARCIA CORTES TECNICO G03			
EL ORDENADOR DEL PAGO JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36310270		MONTEALEGRE ROJAS ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12 c # 71c-30 T12- apto 802	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2176415	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,000	\$280,000			\$1,750,000	\$218,800			\$0	\$0			\$1,750,000	\$9,200		\$0	\$0		\$508,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,750,000	\$280,000			\$1,750,000	\$218,800			\$0	\$0			\$1,750,000	\$9,200		\$0	\$0		\$508,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,750,000	\$280,000			\$1,750,000	\$218,800			\$0	\$0			\$1,750,000	\$9,200		\$0	\$0		\$508,000
1	CC	36310270	MONTEALEGRE ANGELA																	25-14	30	\$1,750,000	\$280,000	EPS001	30	\$1,750,000	\$218,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,000	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,000
Total Afiliados(1)																							\$1,750,000	\$280,000			\$1,750,000	\$218,800			\$0	\$0			\$1,750,000	\$9,200		\$0	\$0		\$508,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1958192715	9495467000	I	2025/12/17	2025/11/27	BANCOLOMBIA	0	\$508,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,800	\$0	\$0	\$218,800	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$218,800	\$0	\$0	\$218,800	
TOTAL				1	\$508,000	\$0	\$0	\$508,000	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Identificación			dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
CC 36310270				MONTEALEGRE ROJAS ANGELA MARIA										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					Calle 12 c # 71c-30 T12- apto 802					BOGOTA-BOGOTA D.E.					2176415		No																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	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	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1981045471	9496002506	I	2026/01/20	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$508,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,800	\$0	\$0	\$218,800	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$218,800	\$0	\$0	\$218,800	
TOTAL				1	\$508,000	\$0	\$0	\$508,000	



Comprobante en línea
Pago PSE

26 Nov 2025 18:33:18



Pago exitoso
CUS 1958192715

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.6

Fecha
26 Nov 2025 18:33:18

Referencia 2
CC

Número de factura
9495467000

Referencia 3
36310270

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9495467000**

Valor del Pago
\$508.000

Número de comprobante
TR1832342715

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2521**



Comprobante en línea
Pago PSE

4 Dic 2025 07:42:44



Pago exitoso
CUS 1981045471

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.6

Fecha
4 Dic 2025 07:42:44

Referencia 2
CC

Número de factura
9496002506

Referencia 3
36310270

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496002506**

Valor del Pago
\$508.000

Número de comprobante
TR0741525471

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2521**



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: ANGELA MARIA MONTEALEGRE ROJAS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTA D.C	FECHA	DICIEMBRE 2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	36.310.270

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO NACIONAL DEL HOTELERIA TURISMO Y ALIMENTOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7551357 - 26/02/2025

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		EDGAR ANDRES MARQUEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	MARIA CAMILA MENDOZA CAMARGO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JESSICA GUSTIN HERNANDEZ	
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)		FREDY HERNAN RODRIGUEZ RUEDA	
CONTABILIDAD		DELY ALVARADO	
TESORERIA		NO APLICA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		FLOR ANGELA BASTIDAS DIAZ	
BIBLIOTECA	☒	DIAN LORENA SATRE CAICEDO	
OTRO		NO APLICA	
OTRO		NO APLICA	
SUPERVISOR DE CONTRATO		LAURA GARCIA CORTES	

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 Sr(a) ANGELA MARIA MONTEALEGRE ROJAS identificado(a) con CC. 36310270 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 15:49:10



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.