

 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		28861-068112				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		AURA FERNANDA SARABIA OROZCO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.007.964.389		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		afsarabia@sena.edu.co		Número de Cuenta:		01300033829			
IP/N° de contacto:		15451		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						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									
N° del contrato:		7264482/2025		N° Compromiso SIIF	2125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Contratar los servicios personales de carácter temporal para apoyar al área de Administración Educativa en la gestión, seguimiento y respuesta a los requerimientos del cliente interno y externo del proceso de certificación y las demás requeridas por el Centro Nacional de Hotelería Turismo y Alimentos para la vigencia 2025.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025		Al		31/12/2025			
Número de pago		12		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.669.760			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.669.760,00		Valor Total del Contrato:		\$ 30.613.248			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.669.760		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		\$ 2.669.760		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.692.460		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		1.692.460,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9495738194/949		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.263.960,00	
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 Retención IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 7.500		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		21.870,00	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		\$ -				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%		\$ 39.341.210		\$ 564.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.848.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.647.890,00	
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se brindó información a los aprendices de manera virtual y presencial.									
Se organizó el archivo de vigencias anteriores al 2021, entre las cuales está la coordinación de alimentos y bebidas donde se dividió									
Se hizo seguimiento de base de datos de fichas terminadas y se envió correos a los aprendices con el fin de que se certifiquen.									
Se revisó los datos de cada uno de los aprendices en el aplicativo antes de confirmar la certificación.									
Se hizo seguimiento a las bases de datos compartidas desde la coordinación misional.									
Se dio respuesta a las PQRS recibidas sobre el proceso de certificación.									
Se atendió oportunamente los requerimientos del supervisor.									
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									
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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
DIANA MARCELA HURTADO MUÑOZ PROFESIONAL G02									
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 JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS 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 1007964389		SARABIA OROZCO AURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81FBI#66-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222168206	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	1972210517	9495738194	I	2025/12/22	2025/12/01	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	1007964389	SARABIA AURA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007964389		SARABIA OROZCO AURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81FBI5#66-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222168206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1972210517		9495738194	I	2025/12/22	2025/12/01	BANCOLOMBIA	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1007964389		SARABIA OROZCO AURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81FBI#66-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222168206	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	1981206186	9496006279	I	2026/01/23	2025/12/04	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0
1	CC	1007964389	SARABIA AURA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007964389		SARABIA OROZCO AURA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 81FBI5#66-35 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3222168206	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1981206186		9496006279	I	2026/01/23	2025/12/04	BANCOLOMBIA	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



Comprobante en línea
Pago PSE

1 Dic 2025 14:51:25



Pago exitoso
CUS 1972210517

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
179.1.218.12

Fecha
1 Dic 2025 14:51:25

Referencia 2
CC

Número de factura
9495738194

Referencia 3
1007964389

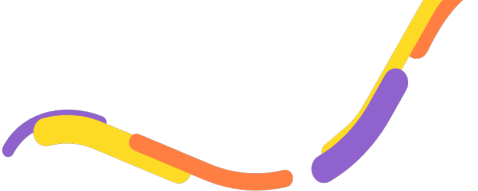
Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9495738194**

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR1450260517

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3829**



Comprobante en línea

4 Dic 2025 08:54:00

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1981206186

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
179.1.218.12

Fecha
4 Dic 2025 08:54:00

Referencia 2
CC

Número de factura
9496006279

Referencia 3
1007964389

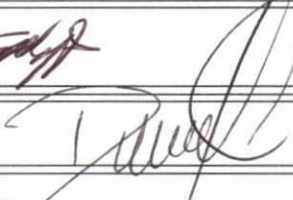
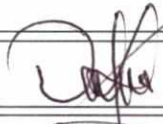
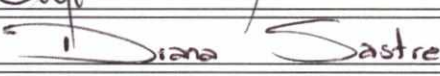
Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496006279**

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR0853116186

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3829**

					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: AURA FERNANDA SARABIA OROZCO					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	dic-25	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	1.007.964.389
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR 7264482 de 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 ALVAREZ			
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			DERLY ANGELICA ALVARADO CEPEDA			
TESORERIA			NO APLICA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			DIANA MARCELA HURTADO MUÑOZ			
BIBLIOTECA		☒	DIANA LORENA SASTRE CAICEDO			
OTRO			NO APLICA			
OTRO			NO APLICA			
SUPERVISOR DE CONTRATO			DIANA MARCELA HURTADO MUÑOZ			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)						
OTROS :						
Aura Sarabia O. 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) AURA FERNANDA SARABIA OROZCO identificado(a) con CC. 1007964389 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 09:46:45

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.





Versión: 01

Código:
GTI-F-179**Gestión de Tecnologías de la Información**
Acta devolución de equipos

Fecha	4 de diciembre de 2025	Número de Solicitud				
Datos del Usuario		Soporte Técnico DTI				
Responsable actual:	AURA FERNANDA SARABIA OROZCO	Alejandro Sierra Romero				
Documento de identidad No.:	1007964389	Documento de identidad No.:	79879521			
Dependencia:	SOFIA PLUS					
Número de Contacto:	322268206					
Sede:	ID25C - CNIHTyA	Firma soporte técnico DTI				
Información Básica del Activo Fijo						
Descripción del Activo						
No.	Marca	Modelo				
	Lenovo	M725S ThinkCentre				
	No. Placa:	No. Serie:				
	COLTEL-060213	SMJ0A9VSQ				
Información del equipo de cómputo			Observaciones			
	Componente	Placa de Inventario	Serial de Inventario	Entrega		
1	Monitor	COLTEL-085772	SV9056V7B	SI	NO	
	Teclado	COLTEL-121624	8SSD50L21284AVLC9AB0019	SI	NO	
	Mouse	COLTEL-121625	8SSM50L24505AVLC97LOTPE	SI	NO	
	Cargador	N/A	N/A	SI	NO	
	Teléfono IP	N/A	N/A	SI	NO	
	Información Técnica del equipo de cómputo					
Disco Duro	Capacidad GB	SSD 256 GB	SI	NO		
Memoria	Capacidad	8GB	SI	NO		
Procesador	Ryzen 5 PRO 2400G with Radeon Vega Mobile Gfx 3.60			SI	NO	
Lector óptico	CD	x	DVD	x	SI	NO
Tarjeta de Red				SI	NO	
Tarjeta de Video				SI	NO	
Tarjeta de Sonido				SI	NO	
Observaciones del Acta de Devolución						
Equipo devuelto en buenas condiciones para su uso.						
Nombre completo y Firma del Usuario responsable de la devolución del equipo			Nombre Completo y Firma del Técnico de soporte en sitio nivel II			
Nombre: AURA FERNANDA SARABIA OROZCO <i>Aura Sarabia O.</i>			Nombre: Alejandro Sierra Romero			
Firma:			Firma: <i>Alejandro Sierra</i>			
No. de Documento:			No de Documento:			
Ubicación física del bien: Almacén SI NO X Ubicación de la Dependencia: N/A Oficina de sistemas						

COPIAS DIGITALES:

Original: Mesa de Servicio, Gestión de la Configuración y Lider de Calidad.

Copia 1: Supervisor de Contrato.

Copia 2: Funcionario Autorizador.

Copia 3: Personal quien recibe el equipo.