

 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)		Código Regional	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	930310
	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	49443-861825
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: SANDRA GOMEZ SUAREZ Cédula de Ciudadanía: 52.036.752 Correo electrónico: sgomezs@sena.edu.co IP/Nº de contacto: 37004 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 24082034498 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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				
Nº del contrato: 8180012/2025 OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Nº Compromiso SIIF: 69625 INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y V	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 5		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025 Al 23/12/2025 Número de pago: 5 Valor Bruto Pago: \$ 3.526.292,00	Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.526.292 Valor Total del Contrato: \$ 20.237.849 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 RETENCIÓN EN LA FUENTE: \$ 2.070.363	Ninguno: 0,00% Retención 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: \$ 1.423.500 Aporte obligatorio a seguridad social salud: \$ 178.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión: \$ 227.800 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional: \$ - ARL: \$ 7.500 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: \$ 352.629 Salud hasta: \$ 796.784 Renta Exenta 25%: \$ 16.392.170 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro: \$ 3.255.000 Retención en la Fuente Contingente: \$	Diciembre: Noviembre: 9495341107-949 Base retención en la fuente a título de RENTA: 2.070.363,00 Base retención en la fuente a título de ICA: 3.120.492,00 Valor base IVA: 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE): 0,00 19% Menos Retención en la Fuente: 0,00 0,00% Menos Retención IVA: 0,00 15% Reteica - 8299 - BOGOTÁ: 30.144,00 0,966% Otras Retenciones: 0,00 0,000% Descuentos de embargo (Si tiene): 0,00 VALOR A PAGAR: \$3.496.148,00	TARIFA:		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos del programa de formación asignado por la supervisión, según la modalidad de manera integral y continua a los aprendices en su formación por proyectos durante la vigencia del contrato. Apoyar y acompañar en los procesos de inducción de los aprendices y colaborar en su integración al programa formativo. Realizar la evaluación de los aprendices acorde a la normatividad y registrarse oportunamente en los aplicativos dispuestos por la entidad. Reportar las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación. Apoyar el proceso de depuración de aprendices en cumplimiento de los lineamientos del SENA, requiera. Implementar las estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje utilizando las herramientas y métodos definidos por la entidad. Apoyar las actividades relacionadas con el desarrollo curricular de los programas de formación asociados con la línea medular que impacta en el aprendizaje. Aplicar y hacer cumplir lo establecido en el reglamento del aprendizaje.				
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			SANDRA GOMEZ SUAREZ 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 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, VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO INSTRUCTOR G09	
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52036752		GOMEZ SUAREZ SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 54 A SUR 37-11 INT 1 Ap 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9200513	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	1996525619	9495341107	I	2025/12/12	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	
1	CC 52036752	GOMEZ SANDRA		230201	30	\$1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$1,839,804	\$230,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$9,700	0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000				\$0	\$0			\$1,839,804	\$9,700			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52036752		GOMEZ SUAREZ SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 54 A SUR 37-11 INT 1 Ap 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9200513	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	1996525619	9495341107	I	2025/12/12	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$534,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400	
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	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000	
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52036752		GOMEZ SUAREZ SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 54 A SUR 37-11 INT 1 Ap 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9200513	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	1998892750	9496283797	I	2026/01/15	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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: BOGOTA Depto: BOGOTA 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 52036752	GOMEZ SANDRA		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	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 52036752		GOMEZ SUAREZ SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 54 A SUR 37-11 INT 1 Ap 501	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9200513	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	1998892750	9496283797	I	2026/01/15	2025/12/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$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	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	

	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) SANDRA GOMEZ SUAREZ identificado(a) con CC. 52036752 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 16:45:00

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.