



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 CHOCÓ
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	27
Código Centro	101027
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	68025-303650

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ ONEIDA SANCHEZ FIGUEROA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	35.898.875	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	losanchezf@sena.edu.co	Número de Cuenta:	53686014769
IP/Nº de contacto:	44509	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?			
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: Honorarios profesionales a persona declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7261539/2025	Nº Compromiso SIIF	925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS-PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CONTRIBUIR EN EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE ORIENTACIÓN Y EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN DE OFERENTES Y/O BUSCADORES DE EMPLEO, P				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 4.664.000
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 48.760.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.240.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 424.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.240.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	\$ 4.240.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.492.700	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 título de RENTA	2.492.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495587008	Base retención en la fuente a título de ICA	3.756.600,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.696.000	\$ 1.696.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 212.000	\$ 212.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 271.400	\$ 271.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.900	\$ 8.900	Reteica - 8551 - QUIBDO	7.513,00	0,200%
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	\$ -	-	Pro Utch	63.600,00	1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ 424.000	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 39.341.210	\$ 831.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.426.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$4.168.887,00	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención presencial a buscadores de empleo en la APE N. 80
Atención de manera virtual a usuarios de Banco de instructores N. 3
Entrega de invitaciones a empresarios del municipio de Quibdó Rendición de cuentas SENA N. 10
Gestión de respuesta a solicitudes realizadas a la entidad N. 2
Asistencia y participación a capacitación y evaluación Chat Maryape N. 2
Programación y ejecución Jornada de Orientación a Mujeres N. 1
Seguimiento a cumplimiento meta de Campesena
Visitas a empresas N. 4
Captación de vacantes N. 2

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

Loz Oneida Sanchez F.

**LUZ ONEIDA SANCHEZ FIGUEROA
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.

Jorge Ivan Blandon Caicedo

**JORGE IVAN BLANDON CAICEDO
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
CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ
DIRECTORA REGIONAL (E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35898875		SANCHEZ FIGUEROA LUZ ONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5-18-B 05 SAN VICENTE	QUIBDO-CHOCO	6724072	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	93759402	9496014731	I	2026/01/20	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$492,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC 35898875	SANCHEZ LUZ																		25-14	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS010	30	\$1,696,000	\$212,000	0	50	50	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	0	50	50	No	\$492,300		
Total	Afiliados(1)																																								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35898875		SANCHEZ FIGUEROA LUZ ONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5-18-B 05 SAN VICENTE	QUIBDO-CHOCO	6724072	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	93759402	9496014731	I	2026/01/20	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$492,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35898875		SANCHEZ FIGUEROA LUZ ONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5-18-B 05 SAN VICENTE	QUIBDO-CHOCO	6724072	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	93782405	9495587008	I	2025/12/17	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$492,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	35898875	SANCHEZ LUZ																	25-14	30	\$1,696,000	\$271,400	EPS010	30	\$1,696,000	\$212,000	0	50	50	14-23	30	\$1,696,000	\$8,900	0	50	50	No	\$492,300		
Total	Afiliados(1)																					\$1,696,000	\$271,400			\$1,696,000	\$212,000			50	50			\$1,696,000	\$8,900			50	50		\$492,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35898875		SANCHEZ FIGUEROA LUZ ONEIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 5-18-B 05 SAN VICENTE	QUIBDO-CHOCO	6724072	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	93782405	9495587008	I	2025/12/17	2025/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$492,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$271,400	\$0	\$0	\$271,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$212,000	\$0	\$0	\$212,000	
TOTAL				1	\$492,300	\$0	\$0	\$492,300	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618706877 DV: 269888
 Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
 Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
 Plan
 Fecha: 04/12/2025 14:52:01
 PAP: \$06948
 Nombre: LUZ ONEIDA
 Apellido 1: SANCHEZ
 NUM PLANILLA: 9495587008
 TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
 CIUDADANIA
 NUMERO IDENTIFICACION: 35898875
 PERIODO: 2025:1
 Referencia: 9495587008 Valor: \$492.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618706880 DV: 894127
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi

Fecha: 04/12/2025 14:52:02

PAP: LUZ ONEIDA

Nombre: SANCHEZ

Apellido 1: 9496014731

NO PLANILLA:
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO IDENTIFICACION: 35898875

PERIODO: 202512

Referencia: 9496014731 Valor: \$492.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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: LUZ ONEIDA SANCHEZ FIGUEROA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD QUIBDÓ FECHA 12/03/2025 REGIONAL CHOCÓ 35,898,875

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CRA 1 # 28-71 B/ CRISTO REY SENA REGIONAL CHOCÓ- APE

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR 7261539 del año 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		MARIA EUGENIA CHÁVEZ IBARGUEN	<i>Maria E Chavez I.</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ALBA LUCY CORDOBA MENA	<i>Alba Lucy</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		BLYDERSON ARBOLEDA MONTAÑEZ	<i>Blyder</i>
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)		PAOLA ANDREA ARANDA SANTIAGO	<i>Paola Aranda</i>
CONTABILIDAD		INGRY JOHANA RUIZ PALACIOS	<i>Ingrý Ruiz</i>
TESORERIA		AURELIO PALOMEQUE PALOMEQUE	<i>Aurelio Palomeque</i>
COORDINACIÓN APE		JORGE IVAN BLANDON CAICEDO	<i>Jorge Ivan Blandon</i>
BIBLIOTECA		LUZ JOHANA RIOS LOPEZ	<i>Luz Johana Rios Lopez</i>
LIDER SIGA		CINDY MARCELA MATURANA CORDOBA	<i>Marcela Maturana</i>
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JORGE IVAN BLANDON CAICEDO	<i>Jorge Ivan Blandon</i>

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

OTROS :

Luz Oneida Sanchez
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) SANCHEZ FIGUEROA LUZ ONEIDA identificado(a) con CC. 35898875 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 26 de Noviembre de 2025 a las 22:02:59

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.