



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 QUINDÍO
DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional	63
Código Centro	101063
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	50834-028237

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAOLA ANDREA CASTRO MORA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.892.956	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	pacastrom@sena.edu.co	Número de Cuenta:	86722297930
IP/Nº de contacto:	62721	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	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:	7267318/2025	Nº Compromiso SIIF	2625	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN DE LA CONSECUCCIÓN DEL CONTRATO DE APRENDIZAJE DE EMPRESAS RAD 63-9-2025-000520				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	31/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.825.877
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 32.120.802
Valor Bruto Pago:	\$ 2.825.877,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.825.877	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	\$ 2.825.877	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.809.577	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	82194941	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.809.577,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 178.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 227.800	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	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-		0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-		0,00	0,000%
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	\$ 603.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.186.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.825.877,00	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza actualización de fichas por calendario académico
capacitación a las empresas en temas relacionados al contrato laboral especial y manejo de SGVA
capacitación a los aprendices en temas relacionados al contrato laboral especial y manejo de SGVA
apoyo al proceso de regulación con la elaboración de las comunicaciones
Atención a las solicitudes empresariales realizadas por SGVA, CRM o correo electrónico
Se realiza presentación de aprendices disponibles en las distintas especialidades para cumplimiento de cuota regulada
tramitar las respuestas y el seguimiento oportuno de las diferentes solicitudes, trámites administrativos y PQR
Se realizan actualización y cambios de estado en el aplicativo SGVA

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

PAOLA ANDREA CASTRO MORA
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,

BRIAN ABDÓN RINCÓN BETANCOURT
PROFESIONAL G01

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
HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ
DIRECTOR REGIONAL G05



Comprobante en línea

6 Dic 2025 07:17:13

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1987047295

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
6 Dic 2025 07:17:13

Referencia 2
CC

Número de factura
82194941

Referencia 3
1094892956

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$421.900

Número de comprobante
TR0714377295

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7930**

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-06, 07:14:24 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	PAOLA ANDREA CASTRO MORA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1094892956
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82194941
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1987047295
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 421.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 8.600	\$ 0

SubTotales: \$ 421.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 421.900





Comprobante en línea

6 Dic 2025 07:23:05

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1987058603

Comercio
ENLACE OPERATIVO S.A.

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
6 Dic 2025 07:23:05

Referencia 2
CC

Número de factura
82194974

Referencia 3
1094892956

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$421.900

Número de comprobante
TR0721458603

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7930**

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-06, 07:21:35 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	PAOLA ANDREA CASTRO MORA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1094892956
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	82194974
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1987058603
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 421.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 227.800	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 178.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 7.500	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 8.600	\$ 0

SubTotales: \$ 421.900 \$ 0
Total a Pagar: \$ 421.900





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: Paola Andrea Castro Mora

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Armenia FECHA 31/12/2025 REGIONAL Quindío IDENTIFICACIÓN 1.094.892.956

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Oficina de Relaciones Corporativas

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7267318 de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO [X] CESIÓN [] LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO [] TERMINACIÓN UNILATERAL []

Table with columns: DEPENDENCIA SENA, Marcar con x, NOMBRES Y APELLIDOS, FIRMA. Rows include: GESTIÓN DE TIC, ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS, ENTREGA CARNÉ, ALMACÉN E INVENTARIOS, SERVICIOS GENERALES, CONTABILIDAD, TESORERIA, COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA, BIBLIOTECA, OTRO, OTRO, SUPERVISOR DE CONTRATO.

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) PAOLA ANDREA CASTRO MORA identificado(a) con CC. 1094892956 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 11:21:29

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.