



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 CESAR

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 20 |
| Código Centro | 911410 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 04515-248005 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | NANCY AURORA AGUILERA BARRETO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.049.392.707 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | nanytha1687@gmail.com | Número de Cuenta: | 52442606471 |
| IP/Nº de contacto: | | 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: | | | |
| NINGUNO | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |
| 0,00% | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato: | 7410752/2025 | Nº Compromiso SIIF | 5925 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS INSTRUCTOR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TÈC ARTICULACIÓN CON LA MEDIA CON LOS PROG FORMACIÓN OFERTADOS A LAS INSTITUCIONES EDUC ARTICULADAS CON EL CBC REG CESAR CPE NO.20-9-2025-001056 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 11/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 1.686.487 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 45.995.110 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 1.686.487,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 1.686.487 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 1.093.070 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 2.779.557 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 1.781.301 | 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 | ----- | 4628160852 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 1.781.301,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 427.050 | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 53.400 | \$ 230.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 68.400 | \$ 294.400 | 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 II | \$ 4.500 | \$ 19.300 | 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 | \$ - | | Pro Universidad Popular del Cesar | 8.432,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ 277.956 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 36.062.775 | \$ 594.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.607.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | | VALOR A PAGAR | \$1.678.055,00 | |

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Fi chas: 2923427, 2921502, 3165541, 3166131, 3166042

Durante el periodo de formación correspondiente a la doble titulación del programa articulado con la media (SENAMEN), se dio cumplimiento a los objetivos establecidos por el SENA. Las fichas mencionadas se desarrollaron de manera satisfactoria a los contenidos y actividades definidos en el plan de formación.

En este proceso, los aprendices abordaron de forma integral las competencias relacionadas con el reporte y análisis de información basada en los registros generados en los diferentes procesos de la actividad pecuaria por especie.

Asi mismo, ejecutaron actividades reproductivas siguiendo los protocolos establecidos.

Una vez culminado el proceso formativo, las fichas 2923427 y 2921502 fueron evaluadas y cerradas, logrando la certificación de los aprendices que cumplieron con los resultados de aprendizajes y los criterios de evaluación establecidos.

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

NANCY AURORA AGUILERA BARRETO
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,

LEONOR DUARTE NORIEGA
INSTRUCTOR G15

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

JOSE PEÑA CACERES

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VALLEDUPAR, 15 de DICIEMBRE del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

VALLEDUPAR

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

| | | | |
|----|------------|---------------------------------|---------|
| TI | 1065887202 | Angie Thaliana Jimenez Aguilera | Hijo(a) |
|----|------------|---------------------------------|---------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Nancy Aguilera B.

NANCY AURORA AGUILERA BARRETO

C.C. 1049392707

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.065.887.202**
JIMENEZ AGUILERA

APELLIDOS
ANGIE THALIANA

NOMBRES

Thaliana Jimenez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

16-JUN-2009

**AGUACHICA
(CESAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

16-JUN-2027

FECHA DE VENCIMIENTO

28-FEB-2017 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



O+ **F**
G S RH SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-1200100-00890618-F-1065887202-20170324

0054500226A 2

7784332984

| | | |
|---|---|-------------------|
|  | 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) NANCY AURORA AGUILERA BARRETO identificado(a) con CC. 1049392707 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 14:52:19

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



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: NANCY AURORA AGUILERA BARRETO | | | | | IDENTIFICACIÓN | |
| CIUDAD | VALLEDUPAR | FECHA | 11/12/2025 | REGIONAL | CESAR | 1.049.392.707 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | | CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE - CBC | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR. 7410752 | | | | |

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| | | | | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input checked="" type="checkbox"/> |
|-------------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--|--------------------------|------------------------|-------------------------------------|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|--|-------------------------------------|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | | | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MONICA CECILIA SANCHEZ NEGRETE | <i>Monica C. Sanchez Negrete</i> |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | LEONOR DUARTE NORIEGA | <i>PPP</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) | <input checked="" type="checkbox"/> | HERNAN ALCIDES QUINTERO TOVAR | <i>Hernan Quintero tovar</i> |
| CONTABILIDAD | <input checked="" type="checkbox"/> | EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ | <i>Eidis Arrieta</i> <small>Firmado digitalmente por EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ Fecha: 2025.12.15 20:03:20 -05'00'</small> |
| TESORERIA | | YACIRA ELENA NAVARRO CABAS | <i>Yacira</i> <small>Firmado digitalmente por YACIRA ELENA NAVARRO CABAS Fecha: 2025.12.16 11:08:17 -05'00'</small> |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA | | LEONOR DUARTE NORIEGA | <i>PPP</i> |
| BIBLIOTECA | <input checked="" type="checkbox"/> | MARIA TERESA CASTILLO RIVERO / BRAY CANIZARES CUJIA | <i>Maria T. castillo</i> |
| VIATICOS | | DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO | <i>Dalays Hernandez</i> |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | LEONOR DUARTE NORIEGA | <i>PPP</i> |

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

OTROS :

Nancy Aguilera B.
Firma del Contratista