



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 DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 11                |
| Código Centro     | 940510            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 69933-481847      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|                                                                                                                                              |                                  |                                                 |              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------|--------------|
| Nombres y apellidos:                                                                                                                         | VICTOR ALFONSO SANABRIA GUERRERO | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA   |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                         | 80.076.107                       | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS      |
| Correo electrónico:                                                                                                                          | sgvictor@sena.edu.co             | Número de Cuenta:                               | 007380755905 |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                           |                                  | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI           |
| 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:                                           | 7557909/2025                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nº Compromiso SIIF | 49625 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para dar cumplimiento a los procesos formativos dirigidos a los aprendices en las competencias técnicas vinculadas a la red de conocimiento de Gestión |                    |       |                                                  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025      | Al | 23/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.526.291  |
| Número de pago    | 11              |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 45.995.100 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.526.291,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|                                            |                     |                                       |             |
|--------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.526.291        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 3.526.291</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 2.334.991</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|                                                                                | Diciembre     | Noviembre    |                                               |                        |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------------------|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 1076718469   | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.334.991,00           | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               | \$ 1.423.500  | \$ 1.839.804 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.120.491,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 178.000    | \$ 230.000   | Valor base IVA                                | 0,00                   |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 227.800    | \$ 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                                                                            | \$ 7.500      | \$ 9.700     | Menos Retención IVA                           | 0,00                   | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -            | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                       | 30.144,00              | 0,966% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                   | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 0,00                   | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | -            | Otras Retenciones                             | 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%                                                               | \$ 36.062.775 | \$ 778.000   | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                   |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 9.474.000  |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$ 3.496.147,00</b> |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             | \$ -          |              |                                               |                        |        |

**SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Obligación 1 se cumple con la programación académica de las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas  |
| Obligación 2 se realizan los reportes de asistencia de las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas   |
| Obligación 3 se efectúa la valoración del aprendizaje de las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas |
| Obligación 4 se desarrolla el proceso de formación de las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas    |
| Obligación 5 se consulta información relevante a las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas         |
| Obligación 6 se presentan informes mensuales a las fichas 3065728, 72 horas, 3319494, 12 Horas           |
| Obligación 7 se cumplen las obligaciones contractuales específicas                                       |
| Obligación 9 se cumplen las normas de bioseguridad y los pagos a seguridad social                        |
| Obligación 10 se realizan los cursos de capacitación en la plataforma SI.CONTRATISTAS                    |

**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

**VICTOR ALFONSO SANABRIA GUERRERO**  
**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,

**STELLA PATRICIA VARGAS MARTINEZ**  
**INSTRUCTOR**

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**  
**JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                  |
|------------------------------------------|----------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                      |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                      |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                 |
| Fecha                                    | 2025-12-05, 09:30:48 AM          |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | noviembre de 2025                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | noviembre de 2025                |
| Empresa                                  | VICTOR ALFONSO SANABRIA GUERRERO |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 80076107                      |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                              |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1076718469                       |
| Tipo de Planilla                         | I                                |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1984270981                       |
| Banco                                    | (1051) - BANCO DAVIVIENDA        |
| Valor                                    | \$ 607.400                       |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                         |
| Dirección IP de Origen                   | 172.29.10.57                     |

| Nit                   | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N900336004            | 25-14  | COLPENSIONES                            | 1                | \$ 294.400     | \$ 600               |
| N800251440            | EPS005 | SANITAS EPS                             | 1                | \$ 230.000     | \$ 500               |
| N860011153            | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS            | 1                | \$ 44.900      | \$ 100               |
| N860066942            | CCF24  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1                | \$ 36.800      | \$ 100               |
| <b>SubTotales:</b>    |        |                                         |                  | \$ 606.100     | \$ 1.300             |
| <b>Total a Pagar:</b> |        |                                         |                  |                | \$ 607.400           |





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: Víctor Alfonso Sanabria Guerrero |        |                                          |                                                                                     |          | IDENTIFICACIÓN   |            |
| CIUDAD                                                                | Bogotá | FECHA                                    | 23/12/2025                                                                          | REGIONAL | Distrito Capital | 80.076.107 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                     |        |                                          | Centro de Servicios Financieros - Coordinación de Contabilidad Finanzas e Impuestos |          |                  |            |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                           |        | CO1.PCCNTR.7557909 de Febrero 25 de 2025 |                                                                                     |          |                  |            |

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                          |              | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           |              | NESTOR PUERTO                                                                                                                                                                                   |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                 |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL |              | STELLA PATRICIA VARGAS M.                                                                                                                                                                       |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    |              | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            |              | Guillermo Usabozo                                                                                                                                                                               |       |
| CONTABILIDAD                                                                                             |              | CARLOS PEREA.                                                                                                                                                                                   |       |
| TESORERIA                                                                                                |              | NESTOR AVILA A.                                                                                                                                                                                 |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    |              | STELLA PATRICIA VARGAS M.                                                                                                                                                                       |       |
| BIBLIOTECA                                                                                               |              | Klarah Brijaldo                                                                                                                                                                                 |       |
| OTRO                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                 |       |
| OTRO                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                 |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   |              | STELLA PATRICIA VARGAS M                                                                                                                                                                        |       |

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

OTROS :

Firma del Contratista

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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 documento 80076107 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 14 de Diciembre de 2025 a las 00:30:36

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.