
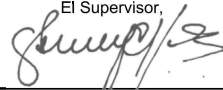
 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL VICHADA CENTRO DE PRODUCCIÓN Y TRANSFORMACIÓN AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA-VICHADA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	99
		Código Centro	953110
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	26826-230262
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ Cédula de Ciudadanía: 1.064.981.329 Correo electrónico: soniahosten19@gmail.com IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 68123031788 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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? 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:	7471615/2025	Nº Compromiso SIIF	4125
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN ÁREA ASIGNADA EN EL CPTAO Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VICHADA – COMUNICACIÓN 99-9-2025-000431		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/12/2025	Al	12/12/2025
Número de pago	11		Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.133.530
Valor Bruto Pago:	\$ 2.133.530,00		Valor Total del Contrato: \$ 53.160.446
			Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.133.530	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	\$ 2.133.530	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.290.230	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	-----	35228998	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.290.230,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 2.133.530	Base retención en la fuente a título de ICA 2.133.530,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 266.700	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 341.400	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	\$ 11.200	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 7490 0,00 0,800%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00 0,800%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00 0,800%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	0,00 0,800%
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	\$ 430.000	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 11.263.000		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
		VALOR A PAGAR	\$2.133.530,00
SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Desarrollar procesos de Formación Profesional de conformidad con las Políticas Institucionales, la Normatividad vigente y de acuerdo con el Procedimiento de Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 Versión 05, o el que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato. Atender la formación de aprendices en las competencias, resultados de aprendizaje y actividades de los proyectos de formación programados dentro de los tiempos que para cada acción se determine por el centro de formación.			
Establecer la ruta de aprendizaje en Sofía Plus de acuerdo con la programación e intensidad horaria que conoce con la suscripción del contrato. Conocer a la suscripción del contrato y durante su ejecución, los lineamientos sobre programas, reglamentos, guías y materiales pedagógicos adoptados por el SENA para ejecutar el programa con el fin de adoptarlo y así garantizar el buen desarrollo los cursos.			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumplí 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		 SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
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.		JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI	
		INSTRUCTOR G11	
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			
FERNANDO BARRERO CABALLERO			
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			



RAZÓN SOCIAL :	SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1064981329
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-09
FECHA DE PAGO:	2025-12-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35228998
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35228998
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 2.133.530	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 266.700	\$ 266.700
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 2.133.530	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 341.400	\$ 341.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.133.530	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.200	\$ 11.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 619.300	\$ 619.300


PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2026
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1064981329 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	91.200	0	91.200	
Período salud: 2025-12	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	71.200	0	71.200	
Planilla Nro.: 35603652 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	3.000	0	3.000	
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
Fecha transacción: 2025-12-05	PASENSA	899999034	SENA	0	0	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0	
Transacción: 1985587356	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL									\$ 165.400

PAGADO

	<p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p>	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1064981329 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2025 a las 16:31:40

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: SONIA PATRICIA HOSTEN DIAZ

CIUDAD: PUERTO CARREÑO FECHA: 12/12/2025 REGIONAL: VICHADA IDENTIFICACIÓN: 1.064.981.329

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CENTRO DE PRODUCCION Y TRANSFORMACION AGROINDUSTRIAL DE LA ORINOQUIA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7471615 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

GESTIÓN DE TIC	NOMBRES Y APELLIDOS	RESPONSABLES	FIRMA
	JAIRO MORA SUESCUN		<i>[Signature]</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	JULIO CESAR LOPEZ- DERLY DOMINGA TRUJILLO		<i>[Signature]</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI	N/A	<i>[Signature]</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	Generar reporte de https://mlinventario.sena.edu.co/inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.		
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	ERIK EDILSON ESTRADA NIÑO		<i>[Signature]</i>
CONTABILIDAD	LAURA KATHERINE RODRIGUEZ MALPICA		LARA RODRIGUEZ
TESORERIA	CARLOS HERNAN MORALES BECERRA		Carlos Morales
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI		<i>[Signature]</i>
BIBLIOTECA	AILEEN ALEJANDRA ACOSTA MORALES		<i>[Signature]</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI		<i>[Signature]</i>

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

OTROS:

Sonia Hosten
Firma del Contratista

**LIQUIDACION DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES O
DE APOYO A LA GESTION SIN SALDOS POR EJECUTAR**

Yo, JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI, identificada con la cedula de ciudadanía No CC N° 52.055.357 de la ciudad de Bogotá, en mi condición de supervisora del contrato de prestación de servicios No. CO1.PCCNTR.7471615 DE 2025, certifico que dicho contrato fue ejecutado por parte del contratista en su 100% y para efectos de su liquidación me amparo en el Decreto Ley No 019 del 2012; capítulo XVII **TRAMITES, PROCEDIMIENTOS Y REGULACIONES DEL SECTOR ADMINISTRATIVO DE PLANEACION**, Artículo 267 **De la ocurrencia y contenido de la liquidación de los contratos estatales**, ordinal 6, que cita **“La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión”**, en consecuencia se da por terminado a paz y salvo el contrato en comento.

Se suscribe en Puerto Carreño, a los 12 días del mes de diciembre de 2025.



JENNY LILIANA CASTILLO MONGUI

SUPERVISORA CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7471615 DE 2025

Dirección General/Regional/Centro
Dirección XXXXXX, Ciudad XXXXX. - PBX 57 601 5461500