

 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 GUAINÍA CENTRO AMBIENTAL DEL NORTE AMAZONICO-AMAZONAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		94				
			Código Centro		954710				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		92600-968666				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		MARIA DEL PILAR ARCE VALENCIA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		65.694.107		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		mapiarva@hotmail.com		Número de Cuenta:		41117341923			
IP/N° 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?						SI			
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									
N° del contrato:		7705847/2025	N° Compromiso SIIF		6525	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL SENA EN EL CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURÍSTICO D							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025	Al		23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 5.156.029	
Número de pago		9				Valor Total del Contrato:		\$ 47.826.621	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.089.265,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 1.066.764	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.089.265		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0							
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.089.265		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.907.165		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		2.907.165,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9495368128		Base retención en la fuente a título de ICA		4.089.265,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.635.706		\$ 2.133.530		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.500		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 8.600		\$ 11.200		Reteica - 8299 - PTO INIRIDA		40.893,00	1,000%
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		\$ -				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%		\$ 29.505.907		\$ 969.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 10.112.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$ 4.048.372,00	
SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se gestionó la planeación, seguimiento académico y apoyo pedagógico de las fichas asignadas, garantizando eficiencia, calidad y ética									
Se ejecutó el proceso formativo con autonomía técnica, articulado a la ruta de aprendizaje, proyectos formativos y lineamientos del SE									
Se desarrollaron acciones académicas y administrativas con uso de TIC, apoyando planes de mejora y fortaleciendo la ejecución contract									
Se cumplieron los deberes constitucionales y legales con disciplina, autonomía técnica y responsabilidad institucional, sin vínculo la									
Se promovió el cumplimiento de normas de seguridad industrial y se aplicó evaluación integral en coherencia con criterios del SENA.									
Se registraron oportunamente juicios evaluativos y novedades en Sofía Plus, garantizando trazabilidad y calidad de la información acad									
Se participó en la articulación curricular interdisciplinaria, fortaleciendo proyectos formativos y evaluación por competencias.									
Se consolidó la formación titulada y complementaria, con acompañamiento pedagógico permanente y seguimiento al cumplimiento de evidenc									
Se acompañó a los aprendices en la formulación y seguimiento de proyectos formativos, promoviendo aprendizaje aplicado al sector produ									
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									
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO									
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.						ADRIAN QUERUBIN VELASQUEZ INSTRUCTOR G13			
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 GIRALDO GUERRERO ROSERO									
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL									

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65694107		ARCE VALENCIA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 #2-67 casa 5 estacion balkanes	ESPINAL-TOLIMA	2481174	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0		\$277,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0		\$277,900
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$0	\$0			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0		\$277,900
1	CC	65694107	ARCE MARIA									X									0	\$0	\$0	EPS002	30	\$2,133,530	\$266,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,133,530	0.522%	\$11,200	0	\$0	\$0	No	\$277,900
Total Afiliados(1)																							\$0	\$0			\$2,133,530	\$266,700			\$0	\$0			\$2,133,530	\$11,200		\$0	\$0		\$277,900

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1954674090	9495368128	I	2025/12/02	2025/11/25	BANCOLOMBIA	0	\$277,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$11,200	\$0	\$0	\$11,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700
TOTAL					1	\$277,900	\$0	\$0	\$277,900

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 65694107		ARCE VALENCIA MARIA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 #2-67 casa 5 estacion balkanes	ESPINAL-TOLIMA	2481174	No	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																							
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																										
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes														
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$185,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$185,500
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$185,500
1	CC	65694107	ARCE MARIA									X									0	\$0	\$0	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$185,500														
Total Afiliados(1)																									\$0	\$0			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500			\$0	\$0			\$185,500

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2007376673	9496417629	I	2026/01/05	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$185,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$185,500	\$0	\$0	\$185,500



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: MARIA DEL PILAR ARCE VALENCIA

IDENTIFICACIÓN 65674107

CIUDAD

INIRIDA

FECHA

23/12/2025

REGIONAL

GUIANIA

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Transversal 6a No 29 a 55 Vía al Coco

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7705847

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

X

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Jhon Fredy Saenz Rodriguez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Luz Nelly Alba Montalvo	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sally V. Rascas Rivas	Sally R.
ALMACÉN E INVENTARIOS		Rafael Alejandro Galindo Leva	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)			
CONTABILIDAD		Jose Alirio Cardozo Moreno	
TESORERÍA		Sandra Ulliana Delgado Gonzal	
COORDINACIÓN ACADÉMICA		Adrian Querubín Velasquez	
BIBLIOTECA	X	Lida Silva Acevedo	LIDA SILVA ACEVEDO
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Adrian Querubin Velasquez	

Firmado digitalmente
por Sandra Ulliana
Delgado González
Fecha: 2025.12.09
14:42:31 -0500Firmado digitalmente
por Adrian Querubin
Velasquez
Fecha: 2025.12.12
19:28:09 -0500

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

OTROS: