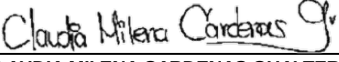
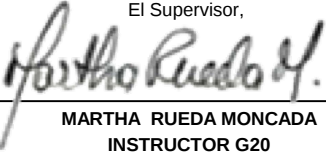


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	20 Diciembre de 2025
			Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	87711-234656
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: CLAUDIA MILENA CARDENAS GUALTEROS		Banco a consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía: 63.396.320		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: cmcardenasg@sena.edu.co		Número de Cuenta: 460460095965		
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: 7712059/2025		Nº Compromiso SIIF: 78425		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PSP COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL SEGÚN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CGAO SENA REGIONAL SANTANDER. EN EL ÁREA DE SERVICIOS FARMACÉUTICOS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/12/2025	Al	20/12/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.809.707
Número de pago	9			Valor Total del Contrato: \$ 36.526.187
Valor Bruto Pago:	\$ 2.809.707,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.809.707		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 \$ 2.809.707		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.792.007		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 1.792.007,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9494956439	Base retención en la fuente a título de ICA 2.809.707,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.685.824	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 210.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 269.800	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 14.900	\$ 17.700	Reteica - 8543 - VELEZ 5.619,00 0,200%
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		\$ -		- 0,00 0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00 0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00 0%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00 0%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00 0%
Renta Exenta 25%		\$ 29.505.907	\$ 597.000	- 0,00 0%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.432.000		- 0,00 0%
Retención en la Fuente Contingente		\$		- 0,00 0%
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$2.804.088,00
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUATRO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha: 3175715 - Técnico en Servicios Farmacéuticos. Competencia: Entregar productos farmacéuticos según delegación y norm 69,80 horas				
Ficha: 3235633 - Enfermería. Competencia: Administrar medicamentos según delegación y normativa de salud - 20 horas.				
Actividades adicionales del instructor - Actividades de desarrollo curricular - 40 horas.				
Total de horas ejecutadas en el mes de diciembre: 129,8 horas				
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		 CLAUDIA MILENA CARDENAS GUALTEROS 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. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		 MARTHA RUEDA MONCADA INSTRUCTOR G20		
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.				
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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63396320		CARDENAS GUALTEROS CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 14-21	BUCARAMANGA-SANTANDER	6002200	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	39025430	9494956439	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$500,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,686,000	\$269,800			\$1,686,000	\$210,800			\$0	\$0			\$1,686,000	\$17,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,686,000	\$269,800			\$1,686,000	\$210,800			\$0	\$0			\$1,686,000	\$17,700		\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,686,000	\$269,800			\$1,686,000	\$210,800			\$0	\$0			\$1,686,000	\$17,700		\$0	\$0
1	CC	63396320	CARDENAS CLAUDIA	230301	30	\$1,686,000	\$269,800	EPS037	30	\$1,686,000	\$210,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,686,000	\$17,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,686,000	\$269,800			\$1,686,000	\$210,800			\$0	\$0			\$1,686,000	\$17,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63396320		CARDENAS GUALTEROS CLAUDIA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 11 # 14-21	BUCAMANGA-SANTANDER	6002200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	39025430	9494956439	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	6	\$500,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$269,800	\$1,100	\$0	\$270,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$269,800	\$1,100	\$0	\$270,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,700	\$100	\$0	\$17,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,700	\$100	\$0	\$17,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,800	\$800	\$0	\$211,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$210,800	\$800	\$0	\$211,600
TOTAL				1	\$498,300	\$2,000	\$0	\$500,300



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: CLAUDIA MILENA CARDENAS GUALTEROS					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Municipios de la provincia de Velez y area de influencia del CGAO	FECHA	20 DE DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	SANTANDER	63.396.320
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7712059 DEL 31/03/2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		ANDREY FELIPE MERCHAN	Andrey Felipe Merchan
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda
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)		FIDEL ROMERO/JAVIER REYES	Fidel Romero
CONTABILIDAD		JENNY ALEXANDRA LARROTA RIVERA	Jenny Larrota
TESORERIA		CLAUDIA CONSUELO PARDO TORRES	Claudia Pardo
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda
BIBLIOTECA		LAURA CRISTINA HERNANDEZ/CATALINA GONZALEZ SERRANO	Catalina Serrano
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		MARTHA RUEDA MONCADA	Martha Rueda

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

OTROS

Claudia Milena Cardenas
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) CLAUDIA MILENA CARDENAS GUALTEROS identificado(a) con CC. 63396320 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2025 a las 21:02:03

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.