

 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)		Código Regional		20		
			Código Centro		101020		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		65251-798212		
REGIONAL CESAR DESPACHO DIRECCION Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		CORINA LEONOR CARDENAS SEOANES		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA	
Cédula de Ciudadanía		52.711.788		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		corinacardenas6@gmail.com		Número de Cuenta:		091358317	
IP/N° 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?						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							
N° del contrato:		7358827/2025		N° Compromiso SIIF		10025	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: BRINDAR ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL A LA POBLACIÓN VÍCTIMA Y VULNERABLE ASÍ COMO AL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE LOS USUARIOS DE LA APE ENTRE ELLOS LAS VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA CPE NO. 20-9-2025-001021					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/12/2025		Al		31/12/2025	
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.240.000	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.240.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.509.333	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.240.000		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 933.123		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.173.123		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.442.111		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 titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		7995217931-799		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 226.133		\$ 1.696.000		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 28.300		\$ 212.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 36.200		\$ 271.400		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 1.200		\$ 8.900		Reteica - 8299	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				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		\$ -				0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Pro Universidad Popular del Cesar	
Dependientes hasta		\$ 517.312				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775		\$ 1.148.000		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.405.000				0,00 0,000%	
Retención en la Fuente Contingente		\$				0,00	
						DESCUENTOS DE EMBARGO (SI TIENE)	
						VALOR A PAGAR	
						\$4.218.800,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Acompañé presencialmente en la Agencia Pública de Empleo, orientando a ciudadanos y apoyando el diligenciamiento en el apicativo.							
Socialicé oferta institucional a grupo de 64 soldados del BAMMA7, quienes inician el periodo de servicio militar.							
socialicé el portafolio de servicios SENA a policías bachilleres que culminan su servicio como auxiliares de policía.							
Atendí a familias beneficiarias de la Sentencia de Justicia y Paz en los municipios de La Paz, Sandiego y Medialuna.							
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				CORINA LEONOR CARDENAS SEOANES 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;							
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.				TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA PROFESIONAL G02			
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 MANUEL DE JESUS ZULETA BENITEZ DIRECTOR REGIONAL (E)							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					52711788				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					VALLEDUPAR					DEPARTAMENTO:					CORINA LEONOR CARDENAS SEOANES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO:					CESAR				
DIRECCIÓN:					MZ F CASA 6 A BALCONES DE SANTA ELENA					CLASE APORTANTE:					3215278				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2025/12/16				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					Otros trabajos de edición.					NÚMERO AUTORIZACIÓN:				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					I-INDEPENDIENTES				
															2025				
															2012646463				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 271.400	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.400	\$ 0	\$ 271.400		
SUBTOTALES:												\$ 271.400	\$ 0	\$ 271.400			

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000	
SUBTOTALES:													\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.900	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900
SUBTOTALES:									\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC			COTIZACIÓN	VALOR ADRES					TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 52711788	CARDENAS SEGOANES CORINA LEONOR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.696.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.696.000	\$ 271.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 271.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.696.000	\$ 212.000	\$ 0	\$ 212.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.696.000	\$ 52711788	\$ 8.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					52711788				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					CORINA LEONOR CARDENAS SEOANES					CESAR					I-INDEPENDIENTES				
CIUDAD/MUNICIPIO:					VALLEDUPAR					CLASE APORTANTE:					2025				
DIRECCIÓN:					MZ F CASA 6 A BALCONES DE SANTA ELENA					TELÉFONO:					0				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					I-INDEPENDIENTE					2025/12/17				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					2015812419				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					Otros trabajos de edición.									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 271.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 271.400	\$ 0	\$ 271.400
SUBTOTALES:										\$ 271.400	\$ 0	\$ 271.400

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000		
SUBTOTALES:													\$ 212.000	\$ 0	\$ 0	\$ 212.000		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.900	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900
SUBTOTALES:									\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE												NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU									
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 52711788	CARDENAS SEOANES CORINA LEONOR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.696.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.696.000	\$ 271.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 271.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.696.000	\$ 212.000	\$ 0	\$ 212.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.696.000	\$ 52711788	\$ 8.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 492.300



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: CORINA LEONOR CARDENA SEOANES

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	VALLEDUPAR	FECHA	15/12/2025	REGIONAL	CESAR	52.711.788
--------	------------	-------	------------	----------	-------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

VALLEDUPAR - AGENCIA PUBLICA DE EMPLEO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

No. 7358827/7 de Febrero 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
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	RUTH MARINA CASTILLA CASTILLO	
CONTABILIDAD		EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ	
TESORERIA	X	YACIRA ELENA NAVARRO CABAS	
BIBLIOTECA	X	JULIAN CAMILO JAIMES MALDONADO	
SISTEMAS (GESTIÓN EQUIPOS DE COMPUTO)	X	GILBERTO DULCEY CABALLERO	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	TATIANA ALEJANDRA LUNA DAVILA	

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

OTROS:

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) CORINA LEONOR CÁRDENAS SEOANES identificado(a) con CC. 52711788 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2025 a las 14:37:45

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 diríjase a la página <https://mliinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General

Página 1 de 1