

 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	
	REGIONAL CESAR		Código Centro	911410	
	CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25	
		ID de Proceso	38172-393735		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: CARLOS ALBERTO CUELLAR		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 83.091.653		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: carcuellar2022@gmail.com		Número de Cuenta: 19700038419			
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: SI			
¿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:	8007213/2025	Nº Compromiso SIIF	164725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA AREA AGROINDUSTRIA PARA DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS. CPE NO. 20-9-2025-007254				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.292
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 27.443.749
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.292,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.526.292		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	3,88%
Ingresos por comisiones		\$ 5.746.690		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 230.485
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 9.272.982			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 5.943.984			
				Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 230.485
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	7992696111		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	
ARL		\$ 14.900	\$ 19.300	Menos Retención en la Fuente	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Menos Retención IVA	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 8299	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-	Pro Universidad Popular del Cesar	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	-	Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	-	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	-	Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 927.298	-	Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 796.784	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 22.949.039	\$ 1.981.000	VALOR A PAGAR	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 7.179.000	-	\$ 3.278.176,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	-		
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Socialización y concertación del programa de formación: Higiene y manipulación de alimentos fichas 3385882 en la vereda San Isidro municipio de la Jagua de Ibirico. Orientar formación en los programas: Higiene y manipulación de alimentos fichas 3385882. Elaboración de derivados lácteos concentrados ficha 3384171 en el municipio de Becerril, Elaboración de derivados lácteos concentrados ficha 3384175 en la vereda sabanas de ibirico del municipio de La jagua de ibirico, Elaboración de derivados lácteos concentrados ficha 3384166 en la vereda de San Isidro del municipio de La jagua De Ibirico. Asociar los aprendices a las rutas de aprendizaje de los programas de formación asignados, evaluar los programas de formación: Higiene y manipulación de alimentos fichas 3385882, Elaboración de derivados lácteos concentrados fichas 3384171, 3384175, 3384166. Realizar el informe mensual de actividades de acuerdo a los lineamientos establecidos por la institución.					
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:					
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.					
CARLOS ALBERTO CUELLAR EL CONTRATISTA					
LEONOR DUARTE NORIEGA INSTRUCTOR G15					
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 JOSE PEÑA CACERES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	83091653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ALBERTO CUELLAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA9N.22-53 TELÉFONO:	8380174
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7992696111	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	OTROS SUBSISTEMAS:
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
		1958924268

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 294.400	
SUBTOTAL:				1	\$ 294.400	
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8002514406	EPS005		EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 230.000	
SUBTOTAL:				1	\$ 230.000	
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 19.300	
SUBTOTAL:				1	\$ 19.300	

VALOR SIN MORA:	\$ 543.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 543.700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 83091653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CARLOS ALBERTO CUELLAR	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO: HUILA
DIRECCIÓN:	CARRERA 9N.22-53	TELÉFONO: 8380174
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7996587813	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2000857347

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
9003360047		25-14	25-14 COLPENSIONES	1		\$ 227.800
SUBTOTAL:				1		\$ 227.800
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8002514406		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 178.000
SUBTOTAL:				1		\$ 178.000
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8600111536		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 14.900
SUBTOTAL:				1		\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 420.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 420.700



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: Carlos Albero Cuellar

CIUDAD	VALLEDUPAR	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	CESAR	IDENTIFICACIÓN	83.091.653
--------	------------	-------	------------	----------	-------	----------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE - CBC

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR. 8007213

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

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

MONICA CECILIA SANCHEZ NEGRETE

ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

LEONOR DUARTE NORIEGA

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)

HERNAN ALCIDES QUINTERO TOVAR

CONTABILIDAD

☒

EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ

TESORERÍA

YACIRA ELENA NAVARRO CABAS

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

LEONOR DUARTE NORIEGA

BIBLIOTECA

MARIA TERESA CASTILLO RIVERO / BRAY CANIZARES CUJIA

VIATICOS

DALAYS MARCELA HERNANDEZ QUINTERO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

LEONOR DUARTE NORIEGA

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

OTROS:

	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) CARLOS ALBERTO CUELLAR identificado(a) con CC. 83091653 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 20:39:06

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.