

 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		76
			Código Centro		101076
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		53164-942326
REGIONAL VALLE					
DESPACHO REGIONAL-APORTES					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		ANA MARIA IBÁÑEZ QUINTERO		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		1.192.760.545		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico:		anamariaibanezquintero@gmail.com		Número de Cuenta: 24122637137	
IP/N° de contacto:		0		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:		8077605/2025		N° Compromiso SIIF 179825	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE RELACIONAMIENTO ESTRATÉGICO PARA LA ATENCIÓN DEL SECTOR EMPRESARIAL, PRESENTAR LOS SERVICIOS QUE OFRECE LA ENTIDAD			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/11/2025		Al 30/11/2025	
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato: \$ 13.442.042	
Valor Bruto Pago:		\$ 5.376.817,00		Valor Total del Contrato: \$ 32.260.902	
				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 8.065.225	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 5.376.817		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		\$ 5.376.817		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.564.417		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre		Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9493750524	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.150.727		\$ 2.150.727	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 268.900		\$ 268.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 344.200		\$ 344.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 11.300		\$ 11.300	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 796.784		\$ -			
Renta Exenta 25%		\$ 19.670.605		\$ 1.188.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.133.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.564.417,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 0,00 0,000%	
				- 0,00 0,000%	
				- 0,00 0,000%	
				- 0,00 0,000%	
				- 0,00 0,000%	
				Pro-UCEVA 26.884,00 0,500%	
				Universidad del Pacífico 0,00 0,500%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$5.349.933,00	
SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realizaron 28 visitas a empresas, donde se dio a conocer el portafolio del Sena.					
Se atendió las necesidades de los empresarios vía telefónica y vía mail.					
Se actualizo en EUIE 26 empresas. Se modificaron 12 contactos de empresas en CRM.					
Se registraron en el aplicativo CRM 52 solicitudes de segundo nivel.					
Apoyo al área de regulación de cuota de aprendices con la proyección de recursos de reposición.					
Participación y divulgación de apertura de cursos del portafolio de servicios del SENA					
Atención a empresas nuevas que no tienen Gestor, atención a empresas vía telefónica y vía mail. Atención a solicitudes de monetización					
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					
				ANA MARIA IBÁÑEZ QUINTERO 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.					
				ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA SUBDIRECTOR DE CENTRO 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 FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE DIRECTOR REGIONAL					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

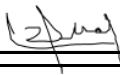
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1192760545		IBÁÑEZ QUINTERO ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 79 # 14C - 50	CALI-VALLE	3103652265	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,494,237	\$559,100			\$3,494,237	\$436,800			\$0	\$0			\$3,494,237	\$18,300		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,494,237	\$559,100			\$3,494,237	\$436,800			\$0	\$0			\$3,494,237	\$18,300		\$0	\$0		
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$3,494,237	\$559,100			\$3,494,237	\$436,800			\$0	\$0			\$3,494,237	\$18,300		\$0	\$0		
1	CC	1192760545	IBÁÑEZ QUINTERO ANA MARIA	25-14	30	\$3,494,237	\$559,100	EPS010	30	\$3,494,237	\$436,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,494,237	\$18,300	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$3,494,237	\$559,100			\$3,494,237	\$436,800			\$0	\$0			\$3,494,237	\$18,300		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1974390524		9495815554	I	2025/12/11	2025/12/02	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,014,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$559,100	\$0	\$559,100	
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$559,100	\$0	\$559,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$18,300	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$436,800	\$0	\$436,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$436,800	\$0	\$436,800	
TOTAL					1	\$1,014,200	\$0	\$1,014,200	

						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: ANA MARIA IBAÑEZ QUINTERO						IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CALI		FECHA	11/12/2025	REGIONAL	Valle del Cauca	1.192.760.545
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 26 # 6 N 16 Barrio Santa Mónica REGIONAL VALLE - RELACIONES CORPORTAIVAS E INTERNACIONALES				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.8077605					
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		☒		CARLOS ALBERTO MOLINA DIAZ			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		☐					
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		☐					
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)		☐					
CONTABILIDAD		☐					
TESORERIA		☐					
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		☐					
BIBLIOTECA		☒		LUZ EDITH GUIRAL		 Firmado digitalmente por Luz Edith Guiral Gómez Fecha: 2025.12.15 08:29:39 -05'00'	
OTRO		☐					
OTRO		☐					
SUPERVISOR DE CONTRATO		☒		Angela Patricia Ibarra Quiroga			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS : _____							
 Firma del Contratista							