

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------|----|----------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL QUINDÍO<br>CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDIO<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                        | Código Regional    |                                                 | 63                |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        | Código Centro      |                                                 | 912010            |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        | Fecha Elaboración  |                                                 | Diciembre de 2025 |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        | Versión            |                                                 | ENERO - 2.25      |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        | ID de Proceso      |                                                 | 67686-179328      |                                                   |    |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JULIAN ALFONSO GOMEZ SANCHEZ                                                                                                                                                                           |                    | Banco a consignar:                              |                   | BANCOLOMBIA                                       |    |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.107.058.720                                                                                                                                                                                          |                    | Tipo de cuenta:                                 |                   | AHORROS                                           |    |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | jgomezs@sena.edu.co                                                                                                                                                                                    |                    | Número de Cuenta:                               |                   | 26197961308                                       |    |                |        |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7423138/2025                                                                                                                                                                                           | N° Compromiso SIIF |                                                 | 13925             | Número de pagos durante la vigencia del contrato  | 11 |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR Y EVALUAR LA FPI DEL SENA EN LA MODALIDAD ASIGNADA POR NECESIDADES DEL SERVICIO EN EL ÁREA - BILINGÜISMO RAD 63-9-2025-001469 |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01/12/2025                                                                                                                                                                                             | Al                 |                                                 | 20/12/2025        | Saldo Anterior del Contrato:                      |    | \$ 3.219.658   |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 11                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                 |                   | Valor Total del Contrato:                         |    | \$ 48.294.866  |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.219.658,00                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                         |    | \$ 0           |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.219.658                                                                                                                                                                                           |                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.219.658                                                                                                                                                                                           |                    | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |                   | \$ 0                                              |    |                |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.197.258                                                                                                                                                                                           |                    | 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     |    | 2.197.258,00   | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -----                                                                                                                                                                                                  |                    | 9494967654                                      |                   | Base retención en la fuente a titulo de ICA       |    | 0,00           |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 996.450                                                                                                                                                                                             |                    | \$ 1.839.804                                    |                   | Valor base IVA                                    |    | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 124.600                                                                                                                                                                                             |                    | \$ 230.000                                      |                   | IVA (Si es RESPONSABLE)                           |    | 0,00           | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 159.500                                                                                                                                                                                             |                    | \$ 294.400                                      |                   | Menos Retención en la Fuente                      |    | 0,00           | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                    | \$ 0                                            |                   | Menos Retencion IVA                               |    | 0,00           | 15%    |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 5.300                                                                                                                                                                                               |                    | \$ 9.700                                        |                   | Reteica - 8299                                    |    | 0,00           | 0,000% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                   |                    |                                                 |                   | 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 36.062.775                                                                                                                                                                                          |                    | \$ 733.000                                      |                   |                                                   |    | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 9.978.000                                                                                                                                                                                           |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                 |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)                  |    | 0,00           |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   | VALOR A PAGAR                                     |    | \$3.219.658,00 |        |
| SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se realizó el pago de seguridad social número de planilla 9496280209, operador APORTESENLINEA mes Diciembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se realizó el pago de seguridad social número de planilla 9494967654 , operador APORTESENLINEA mes Noviembre.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se emitieron juicios evaluativos y se cerraron las fichas: 3375479, 3376480, 3376481, 3393953, 3399974, 3399975.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se envió correo con novedades de diciembre ante el agente GAE y certificaciones 9120@sena.edu.co y aplicativos SENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se aplicó estrategias de aprendizaje, enseñanza, seguimiento y evaluación de acuerdo con los lineamientos pedagógicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se entregaron los informes correspondientes al mes vigente a la supervisión del contrato asignada.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| Se aplica el Reglamento de los Aprendices en los programas de formación complementaria virtual y los lineamientos del SIG y el SST.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   | JULIAN ALFONSO GOMEZ SANCHEZ<br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   | MARIA JULIANA RODRIGUEZ SIERRA<br>PROFESIONAL G08 |    |                |        |
| 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<br>PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                        |                    |                                                 |                   |                                                   |    |                |        |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1107058720                 |    | GOMEZ SANCHEZ JULIAN ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 29CN 2 - 09 | POPAYAN-CAUCA       | 8251080  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |       |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |            | Planilla | Planilla   | Limite     | Pago        | Banco | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1976160744 | 9494967654 | I        | 2025/12/04 | 2025/12/02 | BANCOLOMBIA | 0     | \$534,100 |

| 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)           |                |            |              |        | \$1,839,805 | \$294,400   |           |        | \$1,839,805 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,839,805 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,839,805 | \$294,400   |           |        | \$1,839,805 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,839,805 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |  |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,839,805 | \$294,400   |           |        | \$1,839,805 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,839,805 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |  |
| 1                                           | CC             | 1107058720 | GOMEZ JULIAN | 230301 | 30          | \$1,839,805 | \$294,400 | EPSICS | 30          | \$1,839,805 | \$230,000 | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,839,805 | \$9,700 | 0            | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |              |        | \$1,839,805 | \$294,400   |           |        | \$1,839,805 | \$230,000   |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,839,805 | \$9,700 |              | \$0 | \$0    |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1107058720                 |    | GOMEZ SANCHEZ JULIAN ALFONSO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Calle 29CN 2 - 09 | POPAYAN-CAUCA       | 8251080  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1976160744 |  | 9494967654 | I        | 2025/12/04 | 2025/12/02 | BANCOLOMBIA | \$534,100 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,700         | \$0            | \$0                    | \$9,700       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,700         | \$0            | \$0                    | \$9,700       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |  |
| MALLAMAS                     | EPSIC5 | 837,000,084 | 5  | 1         | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$534,100       | \$0            | \$0                    | \$534,100     |  |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE              |                |               |                              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   |        |                     |             |             |           |                       |             |             |           |              |     |        |        |      |             |             |         |      |     |        |                       |               |
|--------------------------------------------|----------------|---------------|------------------------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----|-----|-----|--------------------|-----|-------------------|--------|---------------------|-------------|-------------|-----------|-----------------------|-------------|-------------|-----------|--------------|-----|--------|--------|------|-------------|-------------|---------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|
| Identificación                             |                | dv            | Razon Social                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     | Clase Aportante |     |     |     | Sucursal Principal |     | Direccion         |        | Ciudad-Departamento |             | Teléfono    |           | Exonerado SENA e ICBF |             |             |           |              |     |        |        |      |             |             |         |      |     |        |                       |               |
| CC 1107058720                              |                |               | GOMEZ SANCHEZ JULIAN ALFONSO |     |    |     |     |     |     |     |     |     | INDEPENDIENTE   |     |     |     | PRINCIPAL          |     | Calle 29CN 2 - 09 |        | POPAYAN-CAUCA       |             | 8251080     |           | 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                | lrl | 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)          |                |               |                              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   |        |                     |             | \$1,839,805 | \$294,400 |                       |             | \$1,839,805 | \$230,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,839,805 | \$9,700 |      | \$0 | \$0    | \$534,100             |               |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |               |                              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   |        |                     |             | \$1,839,805 | \$294,400 |                       |             | \$1,839,805 | \$230,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,839,805 | \$9,700 |      | \$0 | \$0    | \$534,100             |               |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados) |                |               |                              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   |        |                     |             | \$1,839,805 | \$294,400 |                       |             | \$1,839,805 | \$230,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,839,805 | \$9,700 |      | \$0 | \$0    | \$534,100             |               |
| 1                                          | CC             | 1107058720    | GOMEZ JULIAN                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   | 230301 | 30                  | \$1,839,805 | \$294,400   | EPSICS    | 30                    | \$1,839,805 | \$230,000   |           | 0            | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,839,805 | 0.522%      | \$9,700 | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$534,100     |
| Total                                      |                | Afiliados( 1) |                              |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |                    |     |                   |        |                     |             | \$1,839,805 | \$294,400 |                       |             | \$1,839,805 | \$230,000 |              |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,839,805 | \$9,700 |      | \$0 | \$0    | \$534,100             |               |

# 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 | 1998621263 | 9496280209  | I        | 2026/01/07 | 2025/12/11      | BANCOLOMBIA    | 0                      | \$534,100     |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |            |             |          |            |                 |                |                        |               |
| RIESGO                            |         | CODIGO     | NIT         | DV       | AFILIADOS  | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |
| PORVENIR                          |         | 230301     | 800,224,808 | 8        | 1          | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$9,700         | \$0            | \$0                    | \$9,700       |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      |         | 14-23      | 860,011,153 | 6        | 1          | \$9,700         | \$0            | \$0                    | \$9,700       |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |            |             |          | 1          | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |
| MALLAMAS                          |         | EPSIC5     | 837,000,084 | 5        | 1          | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |
| TOTAL                             |         |            |             |          | 1          | \$534,100       | \$0            | \$0                    | \$534,100     |



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

2 Dic 2025 15:41:59



**Pago exitoso**  
CUS 1976160744

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**81.182.134.55**

Fecha  
**2 Dic 2025 15:41:59**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9494967654**

Referencia 3  
**1107058720**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9494967654**

Valor del Pago  
**\$534.100**

Número de comprobante  
**TR1541130744**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 1308**



**Comprobante en línea**  
Pago PSE

11 Dic 2025 02:24:18



**Pago exitoso**  
CUS 1998621263

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**10.129.7.6**

Fecha  
**11 Dic 2025 02:24:18**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9496280209**

Referencia 3  
**1107058720**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9496280209**

Valor del Pago  
**\$534.100**

Número de comprobante  
**TR0223301263**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 1308**



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:              |         | Julián Alfonso Gómez Sánchez                |             | IDENTIFICACIÓN |         |
| CIUDAD                                            | ARMENIA | FECHA                                       | 21-Dic-2025 | REGIONAL       | QUINDÍO |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: |         | CARRERA 6 AVENIDA CENTENARIO 44N- 15        |             |                |         |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                       |         | No. CO1.PCCNTR.7423138 7 de febrero de 2025 |             |                |         |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

|                               |                                     |        |                          |                                          |                          |                        |                          |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x                        | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
|                                                                                                          |                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | Jose Alexander Bermudez                                                                                                                                                                         |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | Gustavo Adolfo Hernandez                                                                                                                                                                        |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input checked="" type="checkbox"/> | María Juliana Rodríguez Sierra                                                                                                                                                                  |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |       |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | <input checked="" type="checkbox"/> | Fabian Serna Alvarez                                                                                                                                                                            |       |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | Laura Isabel Teatino Sánchez                                                                                                                                                                    |       |
| TESORERIA                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | Yessika Iveth Castaño Moreno                                                                                                                                                                    |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | Jorge Mario Pardo                                                                                                                                                                               |       |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | Lillian Rodríguez                                                                                                                                                                               |       |
| ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | Yined Puerta                                                                                                                                                                                    |       |
| OTRO                                                                                                     |                                     |                                                                                                                                                                                                 |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | María Juliana Rodríguez Sierra                                                                                                                                                                  |       |

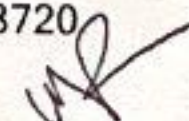
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: .....

  
Firma del Contratista

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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 documento 1107058720 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.



Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2025 a las 14:43:16

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.