



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL PUTUMAYO

CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

|                   |                   |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional   | 86                |
| Código Centro     | 951810            |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión           | ENERO - 2.25      |
| ID de Proceso     | 67926-658106      |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                |   |             |
|--|--------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos:   | JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía   | 1.085.306.448                  | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS     |
| Correo electrónico:  | jdfrancop@sena.edu.co          | Número de Cuenta:                               | 84700002613 |
| IP/Nº de contacto:   |                                | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI          |
| Inducción SST:   | SI                             | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO          |
| Régimen del IVA:   | NO RESPONSABLE                 | Es declarante de renta por el año gravable 2024 | 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**

|  |  |                    |        |  |   |
|--|--|--------------------|--------|--|---|
| Nº del contrato:   | 435/2025   | Nº Compromiso SIIF | 258325 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 5 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN EL PROCESO DE GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA ESPECIALIDAD RELACIONADA CON EL PERFIL DEL INSTRUCT |                    |        |  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/12/2025      | Al | 19/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.378.089  |
| Número de pago    | 5               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 23.824.414 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.378.089,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 0          |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |                     |                                       |             |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 3.378.089        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0                | Retención en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0                |                                       |             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>          | <b>\$ 3.378.089</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos      | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>    | <b>\$ 2.026.180</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

|  | Diciembre     | Noviembre      |   |                       |        |
|--|---------------|----------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS                                     | -----         | 91813389-92200 | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.026.180,00          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.186.250  | \$ 2.133.530   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.039.989,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 148.300    | \$ 266.700     | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 189.800    | \$ 341.400     | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0           | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| ARL  | \$ -          | \$ 0           | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | -              | Reteica - 8299 - MOCOIA                       | 30.400,00             | 1,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    | \$ -          | -              |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      | \$ -          | -              |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | -              |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC  | \$ -          | -              | 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   | \$ 337.809    | -              | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 796.784    | -              | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 16.392.170 | \$ 676.000     | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 4.038.000  | -              |   | 0,00                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | -              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |                | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$3.347.689,00</b> |        |

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |
|--|
| PUERTO ASÍS OCTUBRE 2025-INSTRUCTOR DE FORMACIÓN REGULAR Y COMPLEMENTARIOS: PUERTO ASÍS 1 DICIEMBRE - 19 DICIEMBRE 2025  |
| 1 FICHA, 3313718-CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES COMPETENCIA-280301219 - PREPARAR CONCRETOS Y MORTEROS SEGUN NORMATIVA Y ESPECIFICACIONES Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE CONSTRUCCIÓN-R1-R2 LUGAR I. E. ELICONIAS MUNICIPIO DE SAN MIGUEL HORAS 71.8                   |
| 2 F, 3397515 COMPLEMENTARIO: 3397515-TOMA DE MUESTRAS DE CONCRETO EN OBRA-COMPETENCIA 280301035 - TOMAR MUESTRAS DE CONCRETO Y MORTERO HIDRÁULICO EN ESTADO FRESCO Y ENDURECIDO DE ACUERDO CON LAS NORMAS TÉCNICAS-LUGAR-LAB DE SUELOS Y COTOS GEOSERVICIOS HORAS 32 |
| SOBRE EJECUCIÓN MES DE NOVIEMBRE: HORAS 9.4 h  |
| TOTAL 113.2 h  |

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

1. Cumpli 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

JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA  
EL CONTRATISTA

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor,

JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN  
INSTRUCTOR G10

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  
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |              |                    |                           |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|--------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                  | 1085306448        | JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA |        | CLL 28 20 17 | 3147365222         | franco.udenar@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA               | I - Independiente |                                |        | PUTUMAYO     | PUERTO ASÍS        |                           |

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 09/12/2025               | 91813389        | \$602.800     |     |

### TOTALES POR SUBSISTEMAS

#### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|            |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS037     | Nueva EPS | 900156264-2 | 264.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 264.400       | 1             |

#### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301     | Porvenir | 800224808-8 | 338.400                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 338.400       | 1             |

#### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |        |     |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

#### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

#### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

#### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud               | 1                              | 264.400                             | 264.400        |
| Pensión             | 1                              | 338.400                             | 338.400        |
| Riesgos Laborales   | 0                              | 0                                   | 0              |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>2</b>                       | <b>602.800</b>                      | <b>602.800</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1085306448        | JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA |        | CLL 28 20 17 | 3147365222         | franco.udenar@hotmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                                |        | PUTUMAYO     | PUERTO ASÍS        |                                     |
|                     |                   |                                |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |        |              |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 09/12/2025               | 91813389        | \$602.800     |     |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |           |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     | PENSIÓN |    |     |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                       | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|-----------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---------|----|-----|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante             | Subjeto | Exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VBT | SILN | ISE | MA      | MA | ASP | VCT | IRL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 1085306448            | FRANCO PANTOJA JEFERSSON DAVID | 3                     | 0       | N         |           |     |     |     |     |     |     |     |     |      |     |         |    |     |     |       |            | 230301   | 2.115.000         | 338.400    | 0                     | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037       | 2.115.000 | 264.400                |          | 0       |                 | 0          | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

USUARIO: CC1085306448 PASSWORD:AVI606Jefer

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |              |                    |                           |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|--------------|--------------------|---------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                    |
| CC                  | 1085306448        | JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA |        | CLL 28 20 17 | 3147365222         | franco.udenar@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                           |
| ÚNICA               | I - Independiente |                                |        | PUTUMAYO     | PUERTO ASÍS        |                           |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92200284        | \$405.800     |     |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|-----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
|            |           |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS037     | Nueva EPS | 900156264-2 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 178.000       | 1             |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 230301     | Porvenir | 800224808-8 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     | 0              | 227.800       | 1             |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
|            |        |     |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

### TOTALES POR SUBSISTEMA


| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud               | 1                              | 178.000                             | 178.000        |
| Pensión             | 1                              | 227.800                             | 227.800        |
| Riesgos Laborales   | 0                              | 0                                   | 0              |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>      | <b>2</b>                       | <b>405.800</b>                      | <b>405.800</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |        |              |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               |        | DIRECCIÓN    | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1085306448        | JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA |        | CLL 28 20 17 | 3147365222         | franco.udenar@hotmail.com           |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                                |        | PUTUMAYO     | PUERTO ASÍS        |                                     |
|                     |                   |                                |        |              |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |        |              |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 09/12/2025               | 92200284        | \$405.800     |     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |         |    |    |      |     |       |            |          |                   |            |                      |                      |                                |                                 |              |           |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------|---------|-----------|----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|---------|----|----|------|-----|-------|------------|----------|-------------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------|------------------------|----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                                |           |         |           |                |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      | PENSIÓN |    |    |      |     | SALUD |            |          | RIESGOS LABORALES |            |                      | CCF                  |                                |                                 | PARAFISCALES |           |                        |          |         |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Com. exonerado | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE     | MA | MA | ASAP | VCT | IRL   | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP           | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS     | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 1085306448            | FRANCO PANTOJA JEFERSSON DAVID | 3         | 0       |           |                | N         |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |         |    |    |      |     |       |            | 230301   | 1.423.500         | 227.800    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS037       | 1.423.500 | 178.000                |          | 0       |                 | 0          |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

|   |   |                          |
|---|---|--------------------------|
|  | <p style="text-align: center;">SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br/>         PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br/>         RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</p> | <p>Versión: 1.01</p>     |
|   |   | <p>Fecha: 15.10.2020</p> |
|   |   |                          |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1085306448 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 15:24:24

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.



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: JEFERSSON DAVID FRANCO PANTOJA |                       |                              |           | IDENTIFICACIÓN   |          |
| CUIDAD  | PUERTO ASÍS, PUTUMAYO | FECHA                        | 19-dic-25 | REGIONAL   | PUTUMAYO |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                   |                       |                              |           | SEDE PUERTO ASÍS - CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA |          |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:   |                       | 0435 DEL 6 DE AGOSTO 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"/> | JAVIER MAURICIO CALDERON ROBLEDO  |       |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS   | <input type="checkbox"/>            | OLGA LUCIA BENAVIDES PERENGUEZ  |       |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/>            | JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN   |       |
| ALMACÉN E INVENTARIOS  | <input 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 type="checkbox"/>            | IVAN DARIO QUINTERO MARMOL  |       |
| CONTABILIDAD   | <input type="checkbox"/>            | CARLOS ANDRÉS REBOLLEDO ARIAS   |       |
| TESORERIA  | <input type="checkbox"/>            | HILDA IRENE COBOS RIVADENEIRA   |       |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA  | <input type="checkbox"/>            | JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN   |       |
| BIBLIOTECA   | <input type="checkbox"/>            | ANYI YULIANA MARTINEZ PANTOJA   |       |
| OTRO   | <input type="checkbox"/>            | N/A   |       |
| OTRO   | <input type="checkbox"/>            |   |       |
| SUPERVISOR DE CONTRATO   | <input type="checkbox"/>            | JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN   |       |

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

OTROS :

Firma del Contratista