

SENA	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)								Código Regional	11	
										Código Centro	930310
										Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
										Versión	ENERO - 2.25
										ID de Proceso	06085-782438
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.									
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1											
DATOS DEL CONTRATISTA											
Nombres y apellidos:	PATRICIA SOLER RIAÑO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA								
Cédula de Ciudadanía	39.735.928	Tipo de cuenta:	AHORROS								
Correo electrónico:	psoherr@sena.edu.co	Número de Cuenta:	31735071141								
IP/Nº 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											
Nº del contrato:	8551048/2025	Nº Compromiso SIIF	123525	Número de pagos durante la vigencia del contrato							2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TRANSVERSALES RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIONAR PROCESOS PROPIOS DE LA									
DATOS PERIODO DEL PAGO											
Del	01/12/2025	Aí	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:			\$ 2.913.024				
Número de pago	2				Valor Total del Contrato:			\$ 6.132.682			
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 0				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024			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	\$ 2.913.024			Menos, ReteFuente Otros Ingresos			\$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.656.422			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 título de RENTA			1.656.422,00	TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				-	9494932776/949	Base retención en la fuente a titulo de ICA			2.507.224,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC				\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	Valor base IVA			0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud				\$ 178.000	\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00	19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				\$ 227.800	\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente			0,00	0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional				\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA			0,00	15%	
ARL I				\$ 7.500	\$ 7.500	Reteica - 8299 - BOGOTÁ			24.220,00	0,966%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ -					0,00	0%	
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				\$ 291.302		Otras Retenciones			0,00	0,000%	
Salud hasta				\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones			0,00	0,000%	
Renta Exenta 25%				\$ 6.556.868	\$ 552.000				0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.				\$ 621.000		Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00		
Retención en la Fuente Contigente				\$		VALOR A PAGAR			\$2.888.804,00		
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE											
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3384740											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3147238											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3336646											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3141665											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3147246											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3234697											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3171252											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3147235											
Se ejecutó la competencia de emprendimiento y se evalúa en Sofia con la ficha 3147259											
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFIICO, 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						PATRICIA SOLER RIAÑO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO											
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						NOHELIA ANDREA CASTRO PINEDA INSTRUCTOR G12					
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período 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.											
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39735928		SOLER RIAÑO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG19 No. 4 A - 18	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8299133	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1986387245	9494932776	I	2025/12/05	2025/12/09	BANCOLOMBIA	4	\$414,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC 39735928	SOLER PATRICIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39735928		SOLER RIAÑO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG19 No. 4 A - 18	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8299133	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1986387245	9494932776	I	2025/12/05	2025/12/09	BANCOLOMBIA	4	\$414,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$500	\$0	\$178,500	
TOTAL				1	\$413,300	\$1,200	\$0	\$414,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 39735928		SOLER RIAÑO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG19 No. 4 A - 18	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8299133	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	1990059347		9496116887	I	2026/01/08	2025/12/09	BANCOLOMBIA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC	39735928	SOLER PATRICIA	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39735928		SOLER RIAÑO PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIG19 No. 4 A - 18	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8299133	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1990059347	9496116887	I	2026/01/08	2025/12/09	BANCOLOMBIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



Sistema Inventarios



MINISTERIO DEL TRABAJO

[Consulta Inventario](#) | [Realizar Toma Virtual](#) | [Acceso Almacenista](#) | [Catalogo](#) | [Test de Deterioro](#)**Consulta por Documento**Número de documento: [Consultar](#)

**Número de documento no
valido o no registra bienes
activos en SACB.**

[Generar Reporte relación de Bienes](#)**Consulta por Placa o Serial**



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: PAATRICIA SOLER RIAÑO

IDENTIFICACIÓN 39-735.928

CIUDAD BOGOTÁ

FECHA

11 DE DICIEMBRE DE 2025

REGIONAL

DISTRITO CAPITAL

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CALLE 52 NO. 13-65 CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

C01 PCCNTR 8551048 NOVIEMBRE 11 DE 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

DARWIN BOLIVAR

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ROBERTO MORENO BERNUGO

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

NOHELIA ANDREA CASTRO PINEDA

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración de
edificio; Contratación)

JORGE FERNEY VILLAMIL

CONTABILIDAD

PATALLA STEFFANIA MONTEPEGRO

TESORERIA

DIANA MARCELA CARMONA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

Noelia Andrea Castro Pineda

BIBLIOTECA

ALEXANDRA VENEGAS

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

NOHELIA ANDREA CASTRO PINEDA

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

OTROS:

Firma del Contratista