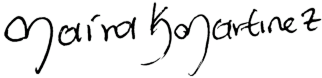


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	78348-953920	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: MAIRA KARINA MARTINEZ CALDERON		Banco a consignar:		BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía 49.718.917		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico: mkmartinez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		677001518
IP/N° de contacto: 3103556878		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato: 7340772/2025		N° Compromiso SIIF 8925		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTION, EN LA PLANEACION Y EJECUCION DE LA FORMACION, ASI COMO LA EVALUACION DE RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS, APORTANDO AL FORTALECIMIENTO DE ECONOMIA CAMPESINA, RAD. 85-9-2025-000333		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2025 Al 23/12/2025		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.089.265
Número de pago 11		Valor Total del Contrato:		\$ 55.827.358
Valor Bruto Pago: \$ 4.089.265,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.089.265		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 \$ 4.089.265		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.704.865		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 2.704.865,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9494994886	Base retención en la fuente a título de ICA 4.089.265,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.635.706	\$ 2.133.530	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.500	\$ 266.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 261.800	\$ 341.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL II		\$ 17.100	\$ 22.300	Reteica - 8299 - YOPAL 40.893,00 1,000%
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		\$ -		- 0,00 0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00 0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		- 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775	\$ 901.000	- 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 11.407.000		- 0,00 0,000%
Retención en la Fuente Contingente		\$		- 0,00 0,000%
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$4.048.372,00
SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realizó verificación y registro de cada aprendiz en la plataforma de Sofía plus y solicitud de inscripción al programa de formación de higiene y manipulacion de alimentos de la ficha 3401042, Se creó de ruta de aprendizaje y posteriormente la asociación de aprendices a la ruta de aprendizaje de la ficha 3401042.				
Se realizó verificación y registro de cada aprendiz en la plataforma de Sofía plus y solicitud de inscripción al programa de formación tecnologo en procesamiento y conservacion de alimentos ficha 3388183 Se creó de ruta de aprendizaje y posteriormente la asociación de arendices a la ruta de aprendizaje. Se hizo acompañamiento en proceso de induccion.				
Se realizo seguimiento a la 3056521 y 3067050 en etapa practica. Seguimiento y evaluación de las actividades de aprendizaje planteadas				
Emision de juicios evaluativos ficha 3388183 y la ficha 3401042. Horas ejecutadas mes de diciembre 78 horas, se cobran 20 horas				
pendientes del mes de mayo, 20 horas pendientes del junio y 5 horas por seguimiento a etapa practica.Total horas ejecutadas 123 horas				
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				
		MAIRA KARINA MARTINEZ CALDERON EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				
		MONICA LUCIA MANCIPE RIVERA INSTRUCTOR G11		
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				
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA				
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49718917		MARTINEZ CALDERON MAIRA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 n 5a 29 Barrio santa rosa	VALLEDUPAR-CESAR	5847511	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	35890332	9494994886	I	2025/12/04	2025/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$630,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$0	\$0			\$2,134,000	\$22,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$0	\$0			\$2,134,000	\$22,300	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$0	\$0			\$2,134,000	\$22,300	
1	CC 49718917	MARTINEZ MAIRA	230301	30	\$2,134,000	\$341,500	EPS005	30	\$2,134,000	\$266,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,134,000	\$22,300	0
Total Afiliados(1)					\$2,134,000	\$341,500			\$2,134,000	\$266,800			\$0	\$0			\$2,134,000	\$22,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49718917		MARTINEZ CALDERON MAIRA KARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 27 n 5a 29 Barrio santa rosa	VALLEDUPAR-CESAR	5847511	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	35890332	9494994886	I	2025/12/04	2025/11/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$630,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$341,500	\$0	\$0	\$341,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$341,500	\$0	\$0	\$341,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,300	\$0	\$0	\$22,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$22,300	\$0	\$0	\$22,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$266,800	\$0	\$0	\$266,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$266,800	\$0	\$0	\$266,800
TOTAL				1	\$630,600	\$0	\$0	\$630,600



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: MAIRA KARINA MARTINEZ CALDERON					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Yopal	FECHA	23/12/2025	REGIONAL	Casanare	49.718.917
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CAFEC - Carrera 19 No. 36 - 68 Yopal - Casanare			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7340772 de 29/01/2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC		Michael Sebastián Herrera Cristiano			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera			
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)	X	Miriam Ramírez Rincón			
CONTABILIDAD	X	Lindy Viviana Moreno Rojas			
TESORERIA	X	María Sorley Velandia Comayán			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera			
BIBLIOTECA	X	Yolanda María Gutierrez Castañeda			
OTRO					
OTRO					
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Mónica Lucía Mancipe Rivera			

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

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MARTINEZ CALDERON MAIRA KARINA identificado(a) con CC. 49718917 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Noviembre de 2025 a las 17:23:44

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.