



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 QUINDÍO
CENTRO AGROINDUSTRIAL-QUINDÍO

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	21777-020430

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDRES ALVAREZ ANGEL	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	89.006.649	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	aalvarezangel.aaa@gmail.com	Número de Cuenta:	859000596
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	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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7424164/2025	Nº Compromiso SIIF	15925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (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 - GESTIÓN ORGANIZACIONAL RAD 63-9-2025-001626				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	25/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.832.926
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 48.294.866
Valor Bruto Pago:	\$ 3.832.926,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.832.926	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.832.926	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.596.926	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	2.596.926,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9495227545	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.277.642	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 159.800	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 204.500	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 6.700	\$ 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	\$ 865.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.807.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.832.926,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participé en la planeación de los procesos formativos según lineamientos institucionales para el área temática del objeto contractual
Ejecuté la FPI según currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática objeto del contrato.
Realicé el alistamiento y asociación de aprendices a la ruta de aprendizaje de las fichas programadas en el mes de cobro.
Aplicé el Reglamento de los Aprendices en los programas de Formación Complementaria Virtual.
realicé los pagos al sistema de seguridad social de manera oportuna y cumpliendo con los valores solicitados.
Las demás acciones realizadas y soportadas en informe ejecución contractual. Reporté 136hr en el aplicativo softaplus en el mes cobro.
Registré, verifiqué y realicé seguimiento oportuno en los instrumentos de Evaluación para la Gestión de la FPI.
Planilla mes de diciembre 2025 # 9496384578 que corresponde a 25 días del mes de diciembre

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

**ANDRES ALVAREZ ANGEL
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

**JORGE MARIO PARDO CASTRO
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
PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
CC 89006649			ALVAREZ ANGEL ANDRES										INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		calle 75 # 72b - 110 Atp 2404		MEDELLIN-ANTIOQUIA		5054619		No																						
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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)																																															
																							\$1,839,806	\$294,400			\$1,839,806	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,806	\$9,700			\$0	\$0			\$534,100				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																															
																							\$1,839,806	\$294,400			\$1,839,806	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,806	\$9,700			\$0	\$0			\$534,100				
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																																															
																							\$1,839,806	\$294,400			\$1,839,806	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,806	\$9,700			\$0	\$0			\$534,100				
1	CC	89006649	ALVAREZ ANDRES																	23020	30	\$1,839,806	\$294,400	EPS010	30	\$1,839,806	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,806	0.522%	\$9,700	0	\$0	\$0	No	\$534,100						
Total Afiliados(1)																											\$1,839,806	\$294,400			\$1,839,806	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,806	\$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	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2002891544	9495227545	I	2025/12/11	2025/12/12	NEQUI	1	\$534,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200	
TOTAL				1	\$534,100	\$500	\$0	\$534,600	

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																										
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																				
CC 89006649			ALVAREZ ANGEL ANDRES					INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			calle 75 # 72b - 110 Atp 2404			MEDELLIN-ANTIOQUIA			5054619		No																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	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)																																										
																							\$1,328,750	\$212,600			\$1,328,750	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,750		\$7,000		\$0	\$0	\$385,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
																							\$1,328,750	\$212,600			\$1,328,750	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,750		\$7,000		\$0	\$0	\$385,700	
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																																										
																							\$1,328,750	\$212,600	EPS010	26	\$1,328,750	\$166,100		0	\$0	\$0	14-23	26	\$1,328,750	0.522%	\$7,000	0	\$0	\$0	No	\$385,700
Total Afiliados(1)																																										
																							\$1,328,750	\$212,600			\$1,328,750	\$166,100			\$0	\$0			\$1,328,750		\$7,000		\$0	\$0	\$385,700	

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	2003014625	9496384578	I	2026/01/14	2025/12/12	NEQUI	0	\$385,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$166,100	\$0	\$0	\$166,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$166,100	\$0	\$0	\$166,100	
TOTAL				1	\$385,700	\$0	\$0	\$385,700	



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: ANDRES ALVAREZ ANGEL				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	ARMENIA	FECHA	25/12/2025	REGIONAL	QUINDIO
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 6 AVENIDA CENTENARIO 44N- 15		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		7424164 febrero 11 del 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	x	José Alexander Bernárdez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Gustavo Adolfo Hernández	Gustavo A. Hernández
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	✓	Jorge Mario Pardo	
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)	✓	Fabian Saenz	
CONTABILIDAD	x	Laura Isabel Teatino Sanchez	
TESORERIA	x	Yessika Iveth Castaño Moreno	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	✓	Jorge Mario Pardo	
BIBLIOTECA	x	Martha Angaró	Martha Angaró
OTRO	x	Vined Puerta Orozco	Vined Puerta
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	✓	Jorge Mario Pardo	

10 DIC 2025

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) ALVAREZ ANGEL ANDRES identificado(a) con CC. 89006649 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2025 a las 02:25:27

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.