


| | | | | | |
|--|--|---------------------------|---|---|---------------|
|  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 | 11 | |
| | REGIONAL DISTRITO CAPITAL | | Código Centro | 930310 | |
| | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C. | | Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 | |
| | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 | | Versión | ENERO - 2.25 | |
| | | | ID de Proceso | 21437-948730 | |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | |
| Nombres y apellidos: | CIELO TATIANA LOZANO ARIAS | | Banco a consignar: | BANCO COLPATRIA | |
| Cédula de Ciudadanía | 1.010.188.711 | | Tipo de cuenta: | AHORROS | |
| Correo electrónico: | clozano@sena.edu.co | | Número de Cuenta: | 4682048082 | |
| 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? | | | | | NO |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | | | SI |
| 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: | 7458052/2025 | Nº Compromiso SIIF | 24625 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: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 ORIENTAR INVESTIGACIÓN FORMATIVA SE | | | | |
| DATOS PERIODO DEL PAGO | | | | | |
| Del | 01/12/2025 | Al | 23/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.526.292 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 48.908.134 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.526.292,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | |
| Ingresos por honorarios | \$ 3.526.292 | | 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 | \$ 3.526.292 | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 | |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.334.992 | | 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 | 2.334.992,00 | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 35389018 | Base retención en la fuente a título de ICA | 3.120.492,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.423.500 | \$ 1.839.804 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 178.000 | \$ 230.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 227.800 | \$ 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 | \$ 7.500 | \$ 9.700 | Reteica - 8299 - BOGOTÁ | 30.144,00 | 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 | \$ - | - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$36.062.775 | \$ 778.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$10.025.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$3.496.148,00 | |
| SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE | | | | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | |
| Para el periodo contractual se procedió a realizar las siguientes actividades: | | | | | |
| 1. Participé en las reuniones de los equipos ejecutores de las fichas: 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 2. Realicé publicación de anuncios para las fichas: 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 3. Califiqué en plataforma zajuna las evidencias de aprendizaje presentada por los aprendices en la fichas: 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 4. Realicé seguimiento y evaluación a las fichas: 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 5. Realicé llamados de atención y orientaciones académicas a los aprendices de las fichas 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 6. Impartí formación a los aprendices de las fichas 3185923-3185924-3236505-3236506-3354237 | | | | | |
| 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 | | | CIELO TATIANA LOZANO ARIAS 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. | | |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; | | | El Supervisor, | | |
| 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. | | | JOHANY ANDRES CASALINAS GOMEZ INSTRUCTOR G14 | | |
| 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) | | | | | |

RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|----------|--------|------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1010188711 | 0 | CIELO TATIANA LOZANO ARIAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 11-1 | CR 70C 1 SUR 86 PLAZULEAS DEL HIOPDRO A | | 1234567 | | TATIANALOZANOARIAS@GMAIL.COM | | S | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025-11 | 35389018 | I | 2025-11-24 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 534.100 | 0 | BANCO COLPATRIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35389018 | 2025-12-03 | Pagada | | | | | | | |

| EMPLEADO | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica | | | | | | | | | | | |
|----------|---------------|----------------------------|-----------|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|---------|-----|-----|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----------|---------|--------|-------|------------------|-----------|---------|----------------|-----------|----------------|-----------|------------------------|---------------------|-----|------|------|------|------|------|----|---|---------|---|---------|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | | | | | |
| 1 | CC 1010188711 | LOZANO ARIAS CIELO TATIANA | 1.839.804 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 0 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.839.804 | 294.400 | 0 | 0 | FAMISANAR-EPS017 | 1.839.804 | 230.000 | SIN CCF-SINCCF | 0 | 0 | 1.839.804 | 9.700 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 59 | 0 | 534.100 | N | 1854101 |

RESUMEN PLANILLA PAGADA



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------|----------|--------|------------------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| CC 1010188711 | 0 | CIELO TATIANA LOZANO ARIAS | I | 0 | POSITIVA - 14-23 | ÚNICA | 8299 | Natural |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES | |
| 11-1 | CR 70C 1 SUR 86 PLAZULEAS DEL HIOPDRO A | | 1234567 | | TATIANALOZANOARIAS@GMAIL.COM | | S | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025-11 | 35389018 | I | 2025-11-24 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 534.100 | 0 | BANCO COLPATRIA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 1 | 35389018 | 2025-12-03 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|-------------|-----------|-------------|-----------|-----------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 1.839.804 | 1.839.804 | 1.839.804 | 0 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 294.400 | 0 | 0 | 0 | 294.400 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 1 | 294.400 | 0 | 0 | 0 | 294.400 |
| EPS(Administradoras: 1) | | | | 1 | 230.000 | 0 | 0 | 0 | 230.000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830003564 | 7 | 1 | 230.000 | 0 | 0 | 0 | 230.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 1 | 9.700 | 0 | 0 | 0 | 9.700 |
| POSITIVA | 14-23 | 860011153 | 6 | 1 | 9.700 | 0 | 0 | 0 | 9.700 |
| Gran Total | | | | | 534.100 | 0 | 0 | 0 | 534.100 |



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: | | CIELO TATIANA LOZANO ARIAS | | | | IDENTIFICACIÓN |
| CIUDAD | BOGOTÁ | FECHA | 11/12/2025 | REGIONAL | DISTRITO CAPITAL | 1.010.188.711 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: | | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN (CGMLTI) | | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | CO1.PCCNTR.7458052 | | | | |

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO


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

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|--------------|---|-------|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | X | DARWIN BOLIVAR | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | NORBERTO MORENO BERDUGO | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | ANDRES CASALINAS | |
| 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 | JORGE VILLAMIL | |
| CONTABILIDAD | X | NATALIA STEFANIA MONTENEGRO | |
| TESORERIA | X | DIANA MARCELA CARMONA | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA | X | ANDRES CASALINAS | |
| BIBLIOTECA | X | ALEXANDRA VENEGAS | |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | ANDRES CASALINAS | |

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

OTROS :

Firma del Contratista

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1010188711 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 17:24:40

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.