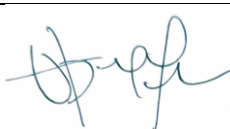
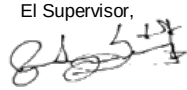


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	11		
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	940610		
	CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- 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	14790-664022		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: ADRIANA TEODORA POLO CRUZ		Banco a consignar: BANCO FALABELLA				
Cédula de Ciudadanía 36.067.304		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: adrianapolocruz@hotmail.com		Número de Cuenta: 111040565168				
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:	8064788/2025	Nº Compromiso SIIF	55725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales para apoyar al Centro Nacional de Hotelería, Turismo y Alimentos en el desarrollo las acciones relacionadas con la operación y ejecución del proyecto "Transferencia tecnológica para fortalecer la panificación artesanal con masa madre en panaderías populares y rurales de Colombia", comprendiendo las actividades allí inmersas y en especial las acciones de				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/12/2025	Al	10/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.196.479	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 17.947.180	
Valor Bruto Pago:	\$ 1.196.479,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.196.479	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		\$ 1.196.479	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 792.079	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 titulo de RENTA	792.079,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9494784486/9	9 Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.061.079,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 474.500	\$ 1.435.774	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 59.400	\$ 179.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 76.000	\$ 229.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 5.000	\$ 15.000	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	10.250,00	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%		\$19.670.605	\$ 264.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.597.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	\$1.186.229,00	
SON: UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Participar activamente en las actividades y en los espacios que se promuevan en el marco del proyecto nacional						
Realizar contacto y sensibilizaciones a las potenciales panaderías en pro de consolidar la meta						
Realizar el registro de las panaderías, señalando estado inicial y pactando plan de transferencia, de conformidad al cronograma y meta						
Implementar la metodología dispuesta por el Centro Nacional de Hotelería, Turismo y Alimentos CNHTA, dando para ello acompañamiento						
Utilizar, examinar y cuidar del kit técnico entregado (que contiene: pHímetro, termómetro, gramera, entre otros ítems) empleado para p						
Entregar de material didáctico, cartilla, decálogo y el sello que identifica la producción de pan con masa madre y otorgamiento de cer						
Registrar la información correspondiente y realizar reportes solicitados sobre la ejecución del proyecto de forma completa						
Promover y garantizar el diligenciamiento de la Encuesta de satisfacción de las panaderías						
Mantener comunicación constante						
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						
			ADRIANA TEODORA POLO CRUZ 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.			ANTONIO JOSE SANCHEZ SUAREZ INSTRUCTOR G17			
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 JULIO ALEJANDRO SANABRIA VARGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36067304		POLO CRUZ ADRIANA TEODORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 16 sur #52-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1000000055	9494784486	I	2025/12/02	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$424,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,436,000	\$229,800			\$1,436,000	\$179,500			\$0	\$0			\$1,436,000	\$15,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,436,000	\$229,800			\$1,436,000	\$179,500			\$0	\$0			\$1,436,000	\$15,000		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,436,000	\$229,800			\$1,436,000	\$179,500			\$0	\$0			\$1,436,000	\$15,000		\$0	\$0
1	CC	36067304	POLO ADRIANA	230301	30	\$1,436,000	\$229,800	EP5008	30	\$1,436,000	\$179,500	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,436,000	\$15,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,436,000	\$229,800			\$1,436,000	\$179,500			\$0	\$0			\$1,436,000	\$15,000		\$0	\$0



⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9494784486

¿Cuánto?
\$ 424.300,00

Fecha
01 de diciembre de 2025 a las 03:02 p. m.

Referencia
M09896431

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 36067304		POLO CRUZ ADRIANA TEODORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 16 sur #52-85	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1000000087	9495804535	I	2026/01/05	2025/12/02	BANCO DE BOGOTA	0	\$141,500
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,600	\$0	\$0	\$76,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$76,600	\$0	\$0	\$76,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,900	\$0	\$0	\$59,900	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$59,900	\$0	\$0	\$59,900	
TOTAL				1	\$141,500	\$0	\$0	\$141,500	



⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9495804535

¿Cuánto?
\$141.500,00

Fecha
01 de diciembre de 2025 a las 03:04 p. m.

Referencia
M09944660

Superintendencia financiera
de Colombia

VIGILADO



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: Adriana Teodora Polo Cruz

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá D.C. FECHA 12/10/2025 REGIONAL DISTRITO CAPITAL 36.067.304

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.8064788 del año 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con X

RESPONSABLES

		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Andrés Henríquez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Maria Camila Moncada S.	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Jessica Gustin	
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)		Fredy H. Rodríguez Quila	
CONTABILIDAD		Angelica Alvarado	
TESORERÍA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Antonio Jose Sanchez Suarez	
BIBLIOTECA	X	Diana Lorena Sastre	
OTRO		Sandra Rocio Hoyos	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Antonio Jose Sanchez Suarez	

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) ADRIANA TEODORA POLO CRUZ identificado(a) con CC. 36067304 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 17:02:05

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 diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.