



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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTILES Y CUERO- BTÁ D.C.

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	11
Código Centro	921210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	59650-797266

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	LINA MARCELA PALENCIA BENAVIDES	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	52.886.092	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	Impalencia@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550488455308996
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:	7600849/2025	Nº Compromiso SIIF	13825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL..				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.951.666
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:	\$ 37.088.333
Valor Bruto Pago:	\$ 2.951.666,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.951.666	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 2.951.666</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.975.766</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

**LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR**

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9495369627	Base retención en la fuente a título de ICA	1.975.766,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.091.350	\$ 1.540.000	Valor base IVA	2.640.466,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 136.500	\$ 192.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 174.700	\$ 246.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 5.700	\$ 8.100	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	25.507,00	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%	\$ 32.784.341	\$ 659.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.559.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.926.159,00</b>	

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Se participa en CONGRESO DE INVESTIGACION -Retos y desafíos del sistema moda- PROCESOS DIFERENCIALES.
Se realiza en conjunto con el equipo de Bienestar. Actividad de NAVIDAD- RENACER Y LUZ DE NAVIDAD.
Se realiza en conjunto con el equipo de Bienestar. 1. Conmemoración DIA DE LA ELIMINACION DE LA VIOLENCIA DE GENERO. 2. Actividad de r
Se participa en actividad NOCHE DE LOS DESTACADOS. Evento que reconoce a APRENDICES, INSTRUCTORES Y PROCESOS SENA.
Se participa en conmemoración DIA ELIMINACION DE LA VIOLENCIA DE GENERO.
Se participa en espacio MESA DE TRABAJO- PROCESOS DIFERENCIALES
Se participa en espacios formativos dando respuesta a procesos del área. COMITÉ DE EVALUACION Y SEGUIMIENTO
Se da cumplimiento a documentos y demás que den cuenta del proceso del objeto contractual.

**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

*Lina Palencia Benavides*

**LINA MARCELA PALENCIA BENAVIDES  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

*Mariluz Rincon Prieto*

**MARILUZ RINCON PRIETO  
PROFESIONAL G04**

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  
CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52886092		PALENCIA BENAVIDES LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 147 # 14b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	Si

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	1954773738	9495369627	I	2025/12/22	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$447,000

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	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
1	CC	52886092	PALENCIA LINA	230201	30	\$1,540,000	\$246,400	EPS001	30	\$1,540,000	\$192,500	0		\$0	14-23	30	\$1,540,000	\$8,100	0		\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52886092		PALENCIA BENAVIDES LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 147 # 14b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	Si

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	1954773738	9495369627	I	2025/12/22	2025/11/25	BANCO DAVIVIENDA	0	\$447,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$447,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$447,000</b>	

**¡Hola, LINA PALENCIA BENAVIDES!**

**Estado de la Transacción:** Aprobada ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 447.000

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495369627

**Fecha de la transacción:** 25/11/2025

**CUS:** 1954773738

Gracias por utilizar nuestro servicio.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52886092		PALENCIA BENAVIDES LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 147 # 14b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	Si

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	2003699251	9495755938	I	2026/01/23	2025/12/15	NEQUI	0	\$447,000

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	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0
1	CC	52886092	PALENCIA LINA	230201	30	\$1,540,000	\$246,400	EPS001	30	\$1,540,000	\$192,500	0		\$0	14-23	30	\$1,540,000	\$8,100	0		\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,540,000	\$246,400			\$1,540,000	\$192,500			\$0	\$0			\$1,540,000	\$8,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52886092		PALENCIA BENAVIDES LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 147 # 14b 20	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	Si

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	2003699251	9495755938	I	2026/01/23	2025/12/15	NEQUI	0	\$447,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,100	\$0	\$0	\$8,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$192,500	\$0	\$0	\$192,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$447,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$447,000</b>	



## Resumen de pago

### Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9495755938

### Tienda

APORTES EN LINEA

### Estado de la transacción

Transacción exitosa

### Fecha de la transacción

12 de diciembre de 2025 a las 7:25 p. m.

### CUS

2003699251

### ¿Cuánto?

\$ 447.000,00

### Factura de comercio

9495755938

### Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

[Ayuda](#)



Versión: 05

Código:  
GTH- F- 074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:</b>				LINA MARCELA PALENCIA BENAVIDES			<b>IDENTIFICACIÓN</b>	
<b>CIUDAD</b>	BOGOTÁ	<b>FECHA</b>	23/12/2025	<b>REGIONAL</b>	DISTRITO CAPITAL	52.886.092		
<b>DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:</b>		CENTRO DE MANUFACTURA EN TEXTIL Y CUERO CARRERA 30 No 17B 25 SUR						
<b>NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:</b>		CO1.PCCNTR.7600849	5 de marzo de 2025					

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

<b>DEPENDENCIA SENA</b>	<b>Marcar con x</b>	<b>RESPONSABLES</b>	
		<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>FIRMA</b>
GESTIÓN DE TIC	X	Camilo Andres Baquero Castellanos	<i>Camilo A. Baquero C.</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	<b>OSCAR ARBEY MARTIN BARRETO</b>	<i>Oscar Martin</i> 11-12-2025
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Judy A Rodriguez C	<i>J.R.</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	JORGE REY	<i>Jorge Alexander Rey Sanchez</i>
CONTABILIDAD	X	Victor Daniel Guevara Cardona	<i>[Firma]</i>
TESORERIA	X	Julio César Castañeda Pérez	<i>Julio C. Castañeda</i>
COORDINACIÓN ACADEMICA Y/O AREA	X	Mariluz Rincón Prieto	<i>[Firma]</i>
BIBLIOTECA	X	Diana Carolina Ovalle	<i>Diana COJ</i>
AMBIENTE GLOBAL	X	PAULA GONZALEZ	<i>[Firma]</i>
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Mariluz Rincón Prieto	<i>[Firma]</i>

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

OTROS : \_\_\_\_\_

*Lina Palencia Benavides*

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) LINA MARCELA PALENCIA BENAVIDES identificado(a) con CC. 52886092 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 24 de Noviembre de 2025 a las 17:15:50

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.