



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 SANTANDER  
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	954110
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	88283-383325

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.100.972.183	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	patriana@sena.edu.co	Número de Cuenta:	24079282734
IP/Nº de contacto:	4517369	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	NO
¿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:	7463753/2025	Nº Compromiso SIIF	18225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, y demás de su competencia para el programa FIC, en la red de Conocimiento Energía Eléctrica en el área Uso Final del Centro Agroturístico, Regional Santander.				

**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:	\$ 47.681.598
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		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.526.292</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.340.492</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	35366483	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.340.492,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299	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	\$ 780.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 9.759.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.526.292,00</b>	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE

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

seguimiento de la ficha 3239864 TECNICO CONSTRUCCION PROYECTOS DE JARDINERIA Y AMOBLAMIENTO URBANO horas: 14
seguimiento de la ficha 2926134 TECNOLOGIA CONSTRUCCION EN EDIFICACIONES horas: 4
seguimiento de la ficha 2615338 TECNOLOGIA PRODUCCION DE MEDIOS AUDIOVISUALES DIGITALES horas: 2
seguimiento de la ficha 3175104 TECNICO ASESORIA COMERCIAL horas: 2
seguimiento de la ficha 3139322 TÉCNICO EN COCINA horas: 6; desarrollo curricular ficha 3174711 horas: 35
seguimiento de la ficha 3172371 TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA horas: 18
seguimiento de la ficha 2926220 TÉCNICO EN INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES horas: 6
seguimiento de la ficha 3135769 TECNICO OPERACIÓN TURISTICA LOCAL horas: 2, PLANILLA DICIEMBRE: 35676278
3174711 TECNICO EN INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES horas: 45, horas adicionales: 6; total: 140

**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

*Paula Andrea Triana Remolina*

**PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA  
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,

**JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ  
INSTRUCTOR**

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  
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

RAZÓN SOCIAL :	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100972183
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35366483
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35366483
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.300	\$ 230.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.800	\$ 294.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.400	\$ 544.400

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026
----------------------------------	------------

RAZÓN SOCIAL :	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100972183
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-22
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35676278
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35676278
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.300	\$ 230.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 294.800	\$ 294.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.842.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 19.300	\$ 19.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.400	\$ 544.400

# PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/02/2026
----------------------------------	------------



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: Paula Andrea Triana Remolina				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	San Gil	FECHA	23 de diciembre del 2025	REGIONAL	Santander
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroturístico		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7463753 de febrero 13 del 2025			

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 type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Franklin Rolando Chacon Lopez	<i>FRANKLIN CHACON LOPEZ</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Lady Leonela Ortiz Viviescas	<i>Lady Leonela Ortiz Viviescas</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	<i>Johon Fredy Sanabria Muñoz</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 anexas al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Lady Leonela Ortiz Viviescas	<i>Lady Leonela Ortiz Viviescas</i>
CONTABILIDAD	X	Zaida Leny Melgarejo Ballesteros	<i>Zaida Leny Melgarejo B.</i>
TESORERIA	X	Nelcy Mabel Mayorga Pinto	<i>Nelcy Mabel Mayorga Pinto</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	<i>Johon Fredy Sanabria Muñoz</i>
BIBLIOTECA	X	Andrea Juliana Celis Camacho	<i>Andrea Juliana Celis Camacho</i>
OTRO (LIDER SIGA)	X	Zaida Jeidey Garcia Jaimes	<i>Zaida Jeidey Garcia Jaimes</i>
OTRO (AMINISTRACION EDUCATIVA)	X	Edwin Alberto Jimenez Montaña	<i>Edwin Alberto Jimenez Montaña</i>
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y INNOVACIONES	X	Yasmith Porras Vesga / Eileen Eriensi Hurtado Ariza	<i>Yasmith Porras Vesga / Eileen Eriensi Hurtado Ariza</i>
APOYO ETAPA PRODUCTIVA	X	Mauricio Alejandro Montañez Perez	<i>Mauricio Alejandro Montañez Perez</i>
APOYO SUPERVISION DE CONTRATOS	X	Nelson Fabian Duarte Peñaloza	<i>Nelson Fabian Duarte Peñaloza</i>
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Johon Fredy Sanabria Muñoz	<i>Johon Fredy Sanabria Muñoz</i>

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

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

*Paula Andrea Triana*  
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) identificado(a) con CC. 1100972183 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
----------	--------	--------	-------	-------

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: .....0  
VALOR TOTAL: ..... \$0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 689541100000099

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: ..... 0  
VALOR TOTAL: ..... \$0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 16:21:13