

 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 CESAR CENTRO BIOTECNOLÓGIICO DEL CARIBE-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20		
			Código Centro		911410		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		02122-681380		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		SERGIO ANDRES MORA SIERRA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.065.810.940		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		lighting2094@gmail.com		Número de Cuenta:		52467540513	
IP/N° 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						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							
N° del contrato:		8268890/2025	N° Compromiso SIIF		271225	Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS TÉCNICAS DE LA POBLACIÓN CAMPESINA ECONOMÍA FAMILIAR ÉTNICA CPE NO. 20-9-2025-009903					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/12/2025	Al		17/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.606.389
Número de pago		4				Valor Total del Contrato:	\$ 15.791.654
Valor Bruto Pago:		\$ 2.606.389,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 2.606.389		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 639.803		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.246.192		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.875.873		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		1.875.873,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9496496528	Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
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 Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 14.900	\$ 19.300	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		\$ -				0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Pro Universidad Popular del Cesar		13.032,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 324.619		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 13.113.736	\$ 625.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.577.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$2.593.357,00	
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3262260 en el corregimiento de Llerasca							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3265532 en el municipio de Becerril							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3262260 en el resguardo indígena Guatapurí							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3135022 en el CBC Valledupar							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3267263 en El Copey							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3242404 de Media Luna							
Desarrollo de actividades académicas como instructor bilingue de la Ficha 3272293 de El Copey							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplí 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				SERGIO ANDRES MORA SIERRA 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. El Supervisor,			
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.				MARCO ANTONIO PERALES MOLINA 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 JOSE PEÑA CACERES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065810940		MORA SIERRA SERGIO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 13 # 23-108	VALLEDUPAR-CESAR	3233043909	No

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	
1	CC	1065810940	MORA SIERRA SERGIO ANDRES	230301	30	\$1,839,804	\$294,400	CCFC55	30	\$1,839,804	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,804	\$19,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,839,804	\$294,400			\$1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,804	\$19,300		\$0	\$0	

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	2012411551	9496496528	I	2025/12/10	2025/12/16	BANCOLOMBIA	6	\$545,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,200	\$0	\$295,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900
CAJACOPI		CCFC55	901,543,211	6	1	\$230,000	\$900	\$0	\$230,900
TOTAL					1	\$543,700	\$2,200	\$0	\$545,900

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: SERGIO ANDRES MORA SIERRA		IDENTIFICACIÓN
CIUDAD VALLEDUPAR	FECHA	REGIONAL CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE 1065810940
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: KM 7 VÍA LA PAZ		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: COL.PCCNTR.8268890 - 05 de Septiembre de 2025		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO ☒	CESIÓN ☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO ☐	TERMINACIÓN UNILATERAL ☐
---	---------------------------------	---	---

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	Florencia L. Sandoz x	Florencia L. Sandoz x
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Marco A. Perales	[Firma]
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	Hernan Quintero	Hernan Quintero Turra
CONTABILIDAD [Firma]	x	EIDIS ALEXANDRA ARRIETAMARTINEZ	Eidis A. Arrieta
TESORERIA		YACIRA ELENA NAVARRO CABAS	[Firma] 17-12-25
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Marco Perales M.	[Firma]
BIBLIOTECA	x	Maria Teresa Castillo	Maria T. Castillo
OTRO VIATICOS			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Marco A. Perales M.	[Firma]

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 documento 1065810940 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Diciembre de 2025 a las 14:15:13

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.



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VALLEDUPAR, 15 de Diciembre del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
VALLEDUPAR

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

RC	1066906138	Damián Alejandro Mora Roncallo	Hijo(a)
----	------------	--------------------------------	---------

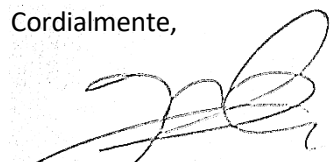
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


SERGIO ANDRES MORA SIERRA
C.C. 1065810940



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO
COMO REGISTRO CIVIL

NUIP

1066906138

Indicativo
Serial

63172554

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número ☐

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

H X E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 2 VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido

MORA

Segundo Apellido

RONCALLO

Nombre(s)

DAMIAN ALEJANDRO

Fecha de nacimiento

Año

2025

Mes

AGO

Día

27

Sexo (en letras)

MASCULINO

Grupo sanguíneo

A

Factor RH

POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)

COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

25086710285011

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

RONCALLO DURAN MARLYS PAOLA

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1235339608

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

MORA SIERRA SERGIO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1065810940

Nacionalidad

COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MORA SIERRA SERGIO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC No. 1065810940

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2025

Mes

SEP

Día

05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ANDRES CALDERON VEGA

Nombre y firma

Carlos Andres Calderon Vega
NOTARIO SEGUNDO
DEL CIRCULO DE VALLEDUPAR

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



CIRCULO DE VALLEDUPAR
CN - 629

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

63172554

NUIP

1066906138

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	H	X	E
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR - NOTARIA 2 VALLEDUPAR *****									

Datos del inscrito

Primer Apellido		Segundo Apellido			
MORA *****		RONCALLO *****			
Nombre(s)					
DAMIAN ALEJANDRO *****					
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo		
Año	Mes	Día	Factor RH		
2	0	2	5	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)					
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR *****					

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	Número certificado de nacido vivo
	25086710285011 *****

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
RONCALLO DURAN MARLYS PAOLA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1235339608 *****	COLOMBIA *****

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
MORA SIERRA SERGIO ANDRES *****	
Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1065810940 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
MORA SIERRA SERGIO ANDRES *****	
Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 1065810940 *****	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción

Año 2 0 2 5 Mes S E P Día 0 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CARLOS ANDRES CALDERON VEGA
Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

CARLOS ANDRES CALDERON VEGA
Nombre y firma

NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO VALLEDUPAR

LA PRESENTE FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 115 DEL DECRETO 1260 DE 1970 Y EL DECRETO 279 DE 1972

ESTE REGISTRO NO TIENE FECHA DE VENCIMIENTO (ART. 2o DECRETO 2189 DE 1983)

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

ESPACIO PARA NOTAS

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO