

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL TOLIMA<br><br>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional                                                                                  |                                                      | 73                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro                                                                                    |                                                      | 931010            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración                                                                                |                                                      | Diciembre de 2025 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión                                                                                          |                                                      | ENERO - 2.25      |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                    |                                                      | 10697-097341      |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Nombres y apellidos: YULIETH MARCELA HERNANDEZ VARON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL                                                             |                                                      |                   |        |
| Cédula de Ciudadanía: 1.110.458.205                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                          |                                                      |                   |        |
| Correo electrónico: ymhernandez@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 24040480299                                                                    |                                                      |                   |        |
| IP/N° de contacto: 3164488195                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      | 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: 7358803/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | N° Compromiso SIIF: 6325                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                  | Número de pagos durante la vigencia del contrato: 11 |                   |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE INTEGRACION CON LA MEDIA Y ASI CUMPLIR LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LA VIGENCIA 2025 DE ACUERDO CON LO |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Del 01/12/2025 Al 04/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  | \$ 613.268                                           |                   |        |
| Número de pago: 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  | \$ 45.995.110                                        |                   |        |
| Valor Bruto Pago: \$ 613.268,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                  | \$ 0                                                 |                   |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Ingresos por honorarios \$ 613.268                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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 \$ 613.268                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                  | \$ 0                                                 |                   |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 149.968                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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        | 149.968,00        | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | -----                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9494808650                                                                                       | Base retención en la fuente a titulo de ICA          | 613.268,00        |        |
| 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 I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 7.500                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 9.700                                                                                         | Reteica - 8541 - IBAGUE                              | 1.840,00          | 0,300% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                  | Bomberos                                             | 110,00            | 6,000% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 50.000                                                                                        | Otras Retenciones                                    | 0,00              | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$10.025.000                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                  |                                                      | 0,00              |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                  | Descuentos de embargo (Si tiene)                     | 0,00              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  | VALOR A PAGAR                                        | \$611.318,00      |        |
| SON: SEISCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Durante el mes de Diciembre se realizaron las siguientes actividades                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Realice informe final de Etapa Practica de las IE asignadas a mi cargo: IET ARTURO MEJIA JARAMILLO, IET MORENO Y ESCANDON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Realice informe final de formación integral profesional de las fichas asignadas a mi cargo: 3175353 y 3168966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Asistí a la ceremonia de grado de la IET san jose                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Presenté los documentos solicitados para la ejecución de la cuenta de cobro del mes de DICIEMBRE de 2025 con los anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| Las actividades se realizaron en el municipio de ibague.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div></div> |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | YULIETH MARCELA HERNANDEZ VARON<br>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.<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div></div> |                                                      |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           | EDNA PAOLA OSORIO MUNOZ<br>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<br>ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                      |                   |        |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE              |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        |             |             |           |                     |             |           |        |        |              |             |                       |         |             |         |        |                       |               |           |
|--------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|-----|--------|------|-------------|-------------------------|--------|-------------|-------------|-----------|---------------------|-------------|-----------|--------|--------|--------------|-------------|-----------------------|---------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| Identificación                             |                | dv         | Razon Social                    |     |    |     |     |     |     |     |     |     | Clase Aportante |     |     |     |     | Sucursal Principal |     |        |      |             | Direccion               |        |             |             |           | Ciudad-Departamento |             |           |        |        | Teléfono     |             | Exonerado SENA e ICBF |         |             |         |        |                       |               |           |
| CC 1110458205                              |                |            | YULIETH MARCELA HERNANDEZ VARON |     |    |     |     |     |     |     |     |     | INDEPENDIENTE   |     |     |     |     | Principal          |     |        |      |             | cra 3 83-50 El palmar 2 |        |             |             |           | IBAGUE-TOLIMA       |             |           |        |        | 3164488195   |             | No                    |         |             |         |        |                       |               |           |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES           |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        |             |             |           |                     |             |           |        |        |              |             |                       |         |             |         |        |                       |               |           |
| EMPLEADO                                   |                |            | NOVEDADES                       |     |    |     |     |     |     |     |     |     | PENSION         |     |     |     |     | SALUD              |     |        |      |             | CCF                     |        |             |             |           | RIESGOS             |             |           |        |        | PARAFISCALES |             |                       |         |             |         |        |                       |               |           |
| No.                                        | Identificación | Nombre     | ing                             | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge             | lma | vac | avp | vct | lrl                | vip | Codigo | Dias | IBC         | Aporte                  | Codigo | Dias        | IBC         | Aporte    | Codigo              | Dias        | IBC       | Aporte | Codigo | Dias         | IBC         | Tarifa                | Aporte  | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)          |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |                     | \$1,840,000 | \$230,000 |        |        | \$0          | \$0         |                       |         | \$1,840,000 | \$9,700 |        | \$0                   | \$0           | \$534,100 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |                     | \$1,840,000 | \$230,000 |        |        | \$0          | \$0         |                       |         | \$1,840,000 | \$9,700 |        | \$0                   | \$0           | \$534,100 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |                     | \$1,840,000 | \$230,000 |        |        | \$0          | \$0         |                       |         | \$1,840,000 | \$9,700 |        | \$0                   | \$0           | \$534,100 |
| 1                                          | CC             | 1110458205 | HERNANDEZ                       |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     | 230201 | 30   | \$1,840,000 | \$294,400               | EP5002 | 30          | \$1,840,000 | \$230,000 |                     | 0           | \$0       | \$0    | 14-23  | 30           | \$1,840,000 | 0.522%                | \$9,700 | 0           | \$0     | \$0    | No                    | \$534,100     |           |
| Total Afiliados( 1)                        |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |     |                 |     |     |     |     |                    |     |        |      |             |                         |        | \$1,840,000 | \$294,400   |           |                     | \$1,840,000 | \$230,000 |        |        | \$0          | \$0         |                       |         | \$1,840,000 | \$9,700 |        | \$0                   | \$0           | \$534,100 |

# Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |             |            |           |                 |                |                        |               |           |
|-----------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave       |            | Tipo      | Fecha           |                | Pago                   |               |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago        | Planilla   | Planilla  | Límite          | Pago           | Banco                  | Días Mora     | Valor     |
| 2025-11                           | 2025-11 | 1978503374  | 9494808650 | I         | 2025/12/02      | 2025/12/03     | BANCOLOMBIA            | 1             | \$534,600 |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |             |            |           |                 |                |                        |               |           |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT         | DV         | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |           |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$294,400       | \$200          | \$0                    | \$294,600     |           |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739 | 0          | 1         | \$294,400       | \$200          | \$0                    | \$294,600     |           |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$9,700         | \$100          | \$0                    | \$9,800       |           |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153 | 6          | 1         | \$9,700         | \$100          | \$0                    | \$9,800       |           |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            | 1         | \$230,000       | \$200          | \$0                    | \$230,200     |           |
| SALUD TOTAL                       | EPS002  | 800,130,907 | 4          | 1         | \$230,000       | \$200          | \$0                    | \$230,200     |           |
| TOTAL                             |         |             |            | 1         | \$534,100       | \$500          | \$0                    | \$534,600     |           |

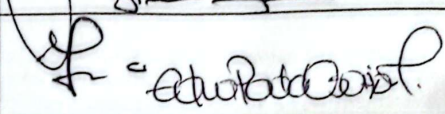
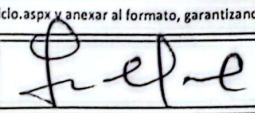
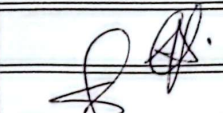
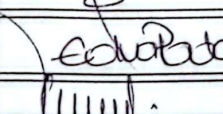
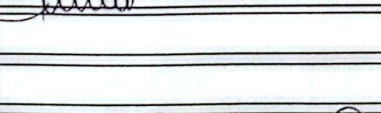
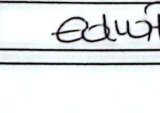
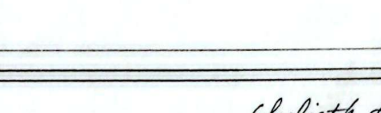
## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE              |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        |                       |             |           |        |              |           |        |        |      |             |        |         |             |         |        |                       |               |     |  |
|--------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|-----------------|-----|-----|-----|--------------------|-----|-------------------------|--------|---------------------|-------------|------------|--------|-----------------------|-------------|-----------|--------|--------------|-----------|--------|--------|------|-------------|--------|---------|-------------|---------|--------|-----------------------|---------------|-----|--|
| Identificación                             |                | dv         | Razon Social                    |     |    |     |     |     |     |     |     |    | Clase Aportante |     |     |     | Sucursal Principal |     | Direccion               |        | Ciudad-Departamento |             | Teléfono   |        | Exonerado SENA e ICBF |             |           |        |              |           |        |        |      |             |        |         |             |         |        |                       |               |     |  |
| CC 1110458205                              |                |            | YULIETH MARCELA HERNANDEZ VARON |     |    |     |     |     |     |     |     |    | INDEPENDIENTE   |     |     |     | Principal          |     | cra 3 83-50 El palmar 2 |        | IBAGUE-TOLIMA       |             | 3164488195 |        | No                    |             |           |        |              |           |        |        |      |             |        |         |             |         |        |                       |               |     |  |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES           |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        |                       |             |           |        |              |           |        |        |      |             |        |         |             |         |        |                       |               |     |  |
| EMPLEADO                                   |                |            | NOVEDADES                       |     |    |     |     |     |     |     |     |    | PENSION         |     |     |     | SALUD              |     |                         |        | CCF                 |             |            |        | RIESGOS               |             |           |        | PARAFISCALES |           |        |        |      |             |        |         |             |         |        |                       |               |     |  |
| No.                                        | Identificación | Nombre     | ing                             | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sn | ige             | lma | vac | avp | vct                | lrl | vip                     | Codigo | Dias                | IBC         | Aporte     | Codigo | Dias                  | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias         | IBC       | Aporte | Codigo | Dias | IBC         | Tarifa | Aporte  | Dias        | IBC     | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |     |  |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)          |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        | \$1,423,500           | \$227,800   |           |        | \$1,423,500  | \$178,000 |        |        | \$0  | \$0         |        |         | \$1,423,500 | \$7,500 |        |                       | \$0           | \$0 |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        | \$1,423,500           | \$227,800   |           |        | \$1,423,500  | \$178,000 |        |        | \$0  | \$0         |        |         | \$1,423,500 | \$7,500 |        |                       | \$0           | \$0 |  |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        | \$1,423,500           | \$227,800   |           |        | \$1,423,500  | \$178,000 |        |        | \$0  | \$0         |        |         | \$1,423,500 | \$7,500 |        |                       | \$0           | \$0 |  |
| 1                                          | CC             | 1110458205 | HERNANDEZ YULIETH               |     |    |     |     |     |     | X   |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         | 230201 | 30                  | \$1,423,500 | \$227,800  | EP5002 | 30                    | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0            | \$0       | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,423,500 | 0.522% | \$7,500 | 0           | \$0     | \$0    | No                    | \$413,300     |     |  |
| Total Afiliados( 1)                        |                |            |                                 |     |    |     |     |     |     |     |     |    |                 |     |     |     |                    |     |                         |        |                     |             |            |        | \$1,423,500           | \$227,800   |           |        | \$1,423,500  | \$178,000 |        |        | \$0  | \$0         |        |         | \$1,423,500 | \$7,500 |        |                       | \$0           | \$0 |  |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |             |            |           |                 |                  |                        |               |                  |
|-----------------------------------|---------|-------------|------------|-----------|-----------------|------------------|------------------------|---------------|------------------|
| Periodo                           |         | Clave       |            | Tipo      | Fecha           |                  | Pago                   |               |                  |
| Pensión                           | Salud   | Pago        | Planilla   | Planilla  | Límite          | Pago             | Banco                  | Días Mora     | Valor            |
| 2025-12                           | 2025-12 | 1980270225  | 9495996687 | I         | 2026/01/05      | 2025/12/04       | BANCOLOMBIA            | 0             | \$413,300        |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |             |            |           |                 |                  |                        |               |                  |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT         | DV         | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA   | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |                  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            |           | 1               | \$227,800        | \$0                    | \$0           | \$227,800        |
| PROTECCION                        | 230201  | 800,229,739 | 0          | 1         | \$227,800       | \$0              | \$0                    | \$0           | \$227,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            |           | 1               | \$7,500          | \$0                    | \$0           | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153 | 6          | 1         | \$7,500         | \$0              | \$0                    | \$0           | \$7,500          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |             |            |           | 1               | \$178,000        | \$0                    | \$0           | \$178,000        |
| SALUD TOTAL                       | EPS002  | 800,130,907 | 4          | 1         | \$178,000       | \$0              | \$0                    | \$0           | \$178,000        |
| <b>TOTAL</b>                      |         |             |            |           | <b>1</b>        | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>             | <b>\$0</b>    | <b>\$413,300</b> |



| SENA                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        | Versión: 05<br>Código:<br>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: YULIETH MARCELA HERNANDEZ VARON                                     |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        | IDENTIFICACIÓN                                                                                                 |
| CIUDAD                                                                                                   | IBAGUE       | FECHA                                                                                                                                                                                             | 3 DE DICIEMBRE DEL 2025                                 | REGIONAL                                                                             | TOLEMA | 1.110.458.205                                                                                                  |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:                                                        |              |                                                                                                                                                                                                   | Transversal 1 No 42 -244 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                                                              |              | CO1.PCCNTR.7358803 del 30 de enero de 2025                                                                                                                                                        |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO                                                                            |              | CESIÓN                                                                                                                                                                                            |                                                         | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO                                             |        | TERMINACIÓN UNILATERAL                                                                                         |
| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                               |                                                         | FIRMA                                                                                |        |                                                                                                                |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | X            | Oscar Javier Figueredo                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | X            | Simón Albelro Florido Cuellar                                                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | X            | EDNA PAOLA OSORIO MUÑOZ                                                                                                                                                                           |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    |              | Generar reporte de <a href="https://mliinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://mliinventario.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            | Lina Lizeth Martinez Calderon                                                                                                                                                                     |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| CONTABILIDAD                                                                                             |              | FERNEY OBED MORALES GUTIERREZ                                                                                                                                                                     |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| TESORERÍA                                                                                                | X            | SANDRA LILIANA VALDERRAMA VARON                                                                                                                                                                   |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | X            | EDNA PAOLA OSORIO MUÑOZ                                                                                                                                                                           |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| BIBLIOTECA                                                                                               | X            | Jose Joaquín Sanchez Escobar                                                                                                                                                                      |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| OTRO                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| OTRO                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | X            | EDNA PAOLA OSORIO MUÑOZ                                                                                                                                                                           |                                                         |  |        |                                                                                                                |
| ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)                       |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
| OTROS: _____                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        |                                                                                                                |
|                                                                                                          |              |                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                      |        | <br>Firma del Contratista |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>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) HERNANDEZ VARON YULIETH MARCELA identificado(a) con CC. 1110458205 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 20:02:48

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.