



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER

CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.

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

| | |
|-------------------|-------------------|
| Código Regional | 68 |
| Código Centro | 954110 |
| Fecha Elaboración | Diciembre de 2025 |
| Versión | ENERO - 2.25 |
| ID de Proceso | 50596-683984 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-----------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | SILVIA ALEJANDRA GUARIN SARMIENTO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 1.098.797.188 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | silviags46@gmail.com | Número de Cuenta: | 32260922491 |
| IP/Nº de contacto: | | 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 | SI |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | | | |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 | | | |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|--|--------------------|--------|--|---|
| Nº del contrato: | 7875615/2025 | Nº Compromiso SIIF | 117825 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 8 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL, Y DEMÁS DE SU COMPETENCIA EN LA RED DE RED DE CONOCIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS PL 7M 8D VRM 459951 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 23/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 3.526.292 |
| Número de pago | 8 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 33.423.114 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 3.526.292,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|--|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 3.526.292 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0 | | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 3.526.292 | Menos, Retefuente Otros Ingresos | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.329.592 | 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 título de RENTA | 2.329.592,00 | TARIFA |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 35328469 | Base retención en la fuente a título de ICA | 3.526.292,00 | |
| 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 Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 14.900 | \$ 19.300 | Reteica - 8551 - SAN GIL | 0,00 | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Reteica - 8551 - SOCORRO | 17.631,00 | 0,500% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 796.784 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 26.227.473 | \$ 776.000 | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.663.000 | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | | VALOR A PAGAR | \$3.508.661,00 | |

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| |
|--|
| Ficha: 3227623. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 1-15 diciembre de 2025. Total, horas: 10 horas |
| Ficha: 3231367. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 5-12 diciembre de 2025. Total horas: 12 horas |
| Ficha: 3231377. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 2-17 diciembre de 2025. Total horas: 15 horas |
| Ficha: 3231358. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 3-17 diciembre de 2025. Total horas: 15 horas |
| Ficha: 3320099. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 1-15 diciembre de 2025. Total horas: 12 horas |
| Ficha: 3338298. Comprender textos. Del 5-12 diciembre de 2025. Total horas: 10 horas |
| Ficha: 3314171. Interactuar en Lengua Inglesa. Del 2-16 diciembre de 2025. Total horas: 18 horas |
| Ficha: 3231377: Desarrollo curricular: Del 2-16 de diciembre: Total horas: 15 horas |
| Ficha: 3231330. Interactuar. Del 4 de diciembre de 2025. Total horas: 5 horas TOTAL HORAS MES: 109 Horas |
| Planilla de seguridad social mes de diciembre No.35575940 |

| | |
|--|---|
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: | |
| 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí | |
| | SILVIA ALEJANDRA GUARIN SARMIENTO EL CONTRATISTA |

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

| | |
|--|---|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: | Autorizo el presente pago. El Supervisor, |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; | |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; | |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. | |
| | EDICSON LOPEZ BENJUMEA INSTRUCTOR G11 |

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | SILVIA ALEJANDRA GUARIN SARMIENTO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1098797188 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-03 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-12-22 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-03 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35328469 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35328469 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | \$ 1.839.804 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 230.000 | \$ 230.000 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | \$ 1.839.804 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 294.400 | \$ 294.400 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 1.839.804 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 19.300 | \$ 19.300 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 543.700 | \$ 543.700 |

PAGADO


| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/01/2026 |
|----------------------------------|------------|

| | |
|------------------------------|-----------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | SILVIA ALEJANDRA GUARIN SARMIENTO |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1098797188 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-04 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-23 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-04 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 35575940 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 35575940 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 1 | \$ 1.423.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 178.000 | \$ 178.000 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | \$ 1.423.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 227.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 1.423.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 14.900 | \$ 14.900 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 420.700 | \$ 420.700 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/02/2026 |
|----------------------------------|------------|

| | | |
|---|--|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01 |
| | | Fecha: 15.10.2020 |
| | | |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1098797188 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2025 a las 16:05:53

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.



ponerse al día

Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: SILVIA ALEJANDRA GUARIN SARMIENTO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD San Gil FECHA diciembre 23 de 2025 REGIONAL Santander 1.098.797.188

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Agroturístico

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7875615 de 14 de mayo de 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO CESIÓN LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO TERMINACIÓN UNILATERAL

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|--|--------------------------|---|--------------------------------|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | <input type="checkbox"/> | Franklin Rolando Chacon Lopez | <i>FRANKLIN CHACON</i> |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | <input type="checkbox"/> | Lady Leonela Ortiz Viviescas | <i>[Signature]</i> |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | <input type="checkbox"/> | NA | NA |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | <input type="checkbox"/> | Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | <input type="checkbox"/> | Lady Leonela Ortiz Viviescas | <i>[Signature]</i> |
| CONTABILIDAD | <input type="checkbox"/> | Zaida Leny Melgarejo Ballesteros | <i>Zaida Leny Melgarejo B.</i> |
| TESORERIA | <input type="checkbox"/> | Nelcy Mabel Mayorga Pinto | <i>Nelcy</i> |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA | <input type="checkbox"/> | Edicson Lopez Benjumea | <i>Edicson Lopez B</i> |
| BIBLIOTECA | <input type="checkbox"/> | Paula Mariana Jimenez Quiroga | <i>Paula</i> |
| Administración Educativa | <input type="checkbox"/> | Edwin Alberto Jimenez Montaña | <i>[Signature]</i> |
| Apoyo al seguimiento de los procesos Administrativos | <input type="checkbox"/> | Eileen Erlensi Hurtado Ariza Yasmith Porras Vesga | <i>Eileen Yasmith</i> |
| OTRO (LIDER SIGA) | <input type="checkbox"/> | Zaida Jeleidy Garcia Jaimes | <i>[Signature]</i> |
| Apoyo Supervision de Contrato | <input type="checkbox"/> | Jenny Paola Vasquez Garces | <i>Jenny Paola Vasquez</i> |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | <input type="checkbox"/> | Edicson Lopez Benjumea | <i>Edicson Lopez B</i> |

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

OTROS :

[Signature]
Firma del Contratista