

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|---------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL<br/>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) |                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Regional                                                                       |                                                    | 68                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Código Centro                                                                         |                                                    | 954110            |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Fecha Elaboración                                                                     |                                                    | Diciembre de 2025 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Versión                                                                               |                                                    | ENERO - 2.25      |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       | 87090-713000                                       |                   |         |
| REGIONAL SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Nombres y apellidos: GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                        |                                                    |                   |         |
| Cédula de Ciudadanía 1.100.948.282                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Tipo de cuenta: AHORROS                                                               |                                                    |                   |         |
| Correo electrónico: gsbecerra@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | Número de Cuenta: 32327729020                                                         |                                                    |                   |         |
| IP/N° de contacto: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | 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: 7809657/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | N° Compromiso SIIF 89025                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | Número de pagos durante la vigencia del contrato 9 |                   |         |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(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 CONOCIMIENTO EN EL ÁREA TEMÁTICA PELUQUERÍA DEL CAT PL 7M 29D VRM 3.555.872 |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Del 01/12/2025 Al 23/12/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | \$ 2.726.169                                       |                   |         |
| Número de pago 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | \$ 27.854.331                                      |                   |         |
| Valor Bruto Pago: \$ 2.726.169,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Ingresos por honorarios \$ 2.726.169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | 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 \$ 2.726.169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.524.852                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |         |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Diciembre                                                                                                                                                                                                                                           | Noviembre                                                                             | Base retención en la fuente a titulo de RENTA      | 1.524.852,00      | TARIFA  |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                               | 35366480                                                                              | Base retención en la fuente a titulo de ICA        | 2.726.169,00      |         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 1.423.500                                                                          | Valor base IVA                                     | 0,00              |         |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 178.000                                                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                            | 0,00              | 19%     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 227.800                                                                            | Menos Retención en la Fuente                       | 0,00              | 0,00%   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                  | Menos Retencion IVA                                | 0,00              | 15%     |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ 14.900                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 14.900                                                                             | Reteica - 8551 - SOCORRO                           | 8.890,00          | 0,500%  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | Reteica - 8551 - SAN GIL                           | 0,00              | 0,000%  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       |                                                    | 0,00              | 0%      |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ 272.617                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Salud hasta \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                       | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000%  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 29.505.907                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 508.000                                                                            |                                                    | 0,00              |         |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 4.865.000                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | Descuentos de embargo (Si tiene)                   | 0,00              |         |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                       | VALOR A PAGAR                                      | \$2.717.279,00    |         |
| SON: DOS MILLONES SETECIENTOS DIECISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se imparte formación a la ficha 3174849 Tec. en Peluquería los días 1, 2, 3, 4, 5, 9, 10, 11, 12, 15, 16 y 17 de Dic. con la com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Modificar color del cabello de acuerdo con técnicas de cosmética capilar total de horas 72                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se imparte formación en la ficha 3376278 Operario de manos y pies los días 1, 2, 3, 4, 5 y 9 de Dic. Com. Decorar uñas según procedim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| procedimientos y técnicas cosméticas total horas 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se imparte formación en la ficha 3376278 Operario de manos y pies el dia 11 de Dic. Com. Adaptar uñas artificiales según técnicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| estéticas horas 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Se realiza apoyo a la oferta del operario de manos y pies de oiba trabajando diseño curricular total horas 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| total horas del mes 124                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| Planilla de seguridad de Diciembre 35523357- CON AJUSTE 35667775 por un valor de \$420.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                    |                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE<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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     | EDICSON LOPEZ BENJUMEA<br>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<br>CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |         |



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1100948282                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-12-01                   |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-12-19                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-12-01                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI                        |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-11                      |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-11                      |
| NÚMERO PLANILLA:             | 35366480                     |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 35366480                     |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                            |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE                | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-----------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS041         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 178.000                | \$ 178.000  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 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: | 22/01/2026 |
|----------------------------------|------------|



|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1100948282                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-12-01                   |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-01-22                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-12-01                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | NEQUI                        |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-12                      |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-12                      |
| NÚMERO PLANILLA:             | 35523357                     |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 35523357                     |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                            |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE                | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-----------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS041         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 1                | \$ 1.091.350 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 136.500                | \$ 136.500  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 1                | \$ 1.091.350 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 174.700                | \$ 174.700  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA              | 1                | \$ 1.091.350 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 11.400                 | \$ 11.400   |
| Total a pagar  |           |                       |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 322.600                | \$ 322.600  |

PAGADO

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

CONSULTA EMPLEADO

|                          |                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL             | GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE                                           |
| IDENTIFICACIÓN APORTANTE | CC-1100948282                                                          |
| SUCURSAL                 | 0                                                                      |
| FECHA PAGO               | 2025-12-10                                                             |
| INDENTIFICACIÓN EMPLEADO | CC-1100948282                                                          |
| NOMBRE EMPLEADO          | GLORIA SLENDY BECERRA ARAQUE                                           |
| EPS                      | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS                             |
| AFP                      | PORVENIR                                                               |
| CAJA COMPENSACIÓN        | Sin CCF                                                                |
| ARL                      | ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS                                     |
| NÚMERO PLANILLA          | 35667775                                                               |
| REFERENCIA PAGO(PIN)     |                                                                        |
| TIPO PLANILLA            | N                                                                      |
| PERÍODO PENSIÓN          | 2025-12                                                                |
| PERÍODO SALUD            | 2025-12                                                                |
| TIPO COTIZANTE           | Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes |
| SUBTIPO COTIZANTE        | Sin Subtipo                                                            |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA      | 1131201                                                                |
| NOVEDAD INGRESO INICIAL  |                                                                        |
| NOVEDAD INGRESO FINAL    | 2025-12-23                                                             |

| ING | Fecha ING | RET | Fecha RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | Fecha VSP | VTE | VST | SLN | Fecha Sin inicio | Fecha Sin Fin | IGE | Fecha Ige Inicio | Fecha Ige Fin | LMA | Fecha LMA | Fecha LMA Fin | VAC | Fecha Vac Inicio | Fecha VAC Fin | AVP | VCT | Fecha VCT Inicio | Fecha VCT Fin | IRL | Fecha IRL Inicio | Fecha IRL Fin |
|-----|-----------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----------|---------------|-----|------------------|---------------|-----|-----|------------------|---------------|-----|------------------|---------------|
|     |           | X   | 23/12/25  |     |     |     |     |     |           | A   |     |     |                  |               |     |                  |               |     |           |               |     |                  |               |     |     |                  | 0             |     |                  |               |
|     |           | X   | 23/12/25  |     |     |     |     |     |           | C   |     |     |                  |               |     |                  |               |     |           |               |     |                  |               |     |     |                  | 0             |     |                  |               |

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Cot. Voluntaria |           | Total      | Fondo de Solidaridad de | Fondo de Subsistencia | Valor no retenido |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------|-----------|------------|-------------------------|-----------------------|-------------------|
|          |           |           |                  | Afiliado        | Aportante |            |                         |                       |                   |
| 23       | 1.091.350 | 0,1600000 | \$ 174.700       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 174.700 | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |
| 23       | 1.423.500 | 0,1600000 | \$ 227.800       | \$ 0            | \$ 0      | \$ 227.800 | \$ 0                    | \$ 0                  | \$ 0              |

SISTEMA GENERAL DE SALUD

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | UPC adicional | Incapacidades E.G   |       | Licencias de Maternidad o |       |
|----------|-----------|-----------|------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------------|-------|
|          |           |           |                  |               | Número Autorización | Valor | Número Autorización       | Valor |
| 23       | 1.091.350 | 0,1250000 | \$ 136.500       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |
| 23       | 1.423.500 | 0,1250000 | \$ 178.000       | \$ 0          | 0                   | \$ 0  | 0                         | \$ 0  |

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

| Días Cot | IBC       | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Código de centro de trabajo |
|----------|-----------|-----------|------------------|-----------------------------|
| 23       | 1.091.350 | 0,0104400 | \$ 11.400        | 12345678                    |
| 23       | 1.423.500 | 0,0104400 | \$ 14.900        | 12345678                    |

APORTES PARAFISCALES

| Días Cot | Caja de Compensación Familiar |           |                 | Sena |           |                  | ICBF      |                  | ESAP      |      | MIN DE EDUCACIÓN |                  |
|----------|-------------------------------|-----------|-----------------|------|-----------|------------------|-----------|------------------|-----------|------|------------------|------------------|
|          | IBC                           | Tarifa    | Cot.Obligat ori | IBC  | Tarifa    | Cot. Obligatoria | Tarifa    | Cot. Obligator i | Tarifa    | Cot. | Tarifa           | Cot. Obligator i |
| 0        | 0                             | 0,0000000 | \$ 0            | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0             |
| 0        | 0                             | 0,0000000 | \$ 0            | 0    | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0             | 0,0000000 | \$ 0 | 0,0000000        | \$ 0             |

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

| Pensión   | Salud     | Riesgos  | Parafiscales | Total     |
|-----------|-----------|----------|--------------|-----------|
| \$ 53.100 | \$ 41.500 | \$ 3.500 | \$ 0         | \$ 98.100 |

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | 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 documento 1100948282 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 28 de Noviembre de 2025 a las 21:01:46

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.



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: Gloria Slendy Becerra Araque

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD San Gil FECHA diciembre 23 de 2025 REGIONAL Santander 1.100.948.282

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Agroturístico

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1 PCCNTR.7809657 de 28 de abril 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                                                                                           | Franklin Rolando Chacon Lopez                                                                                                                                                                   | FRANKLIN CHACON L.      |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | Lady Leonela Ortiz Viviescas                                                                                                                                                                    |                         |
| ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | NA                                                                                                                                                                                              | NA                      |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                         |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | Lady Leonela Ortiz Viviescas                                                                                                                                                                    |                         |
| CONTABILIDAD                                                                                             | Zaida Leny Melgarejo Ballesteros                                                                                                                                                                | Zaida Leny Melgarejo B. |
| TESORERIA                                                                                                | Nelcy Mabel Mayorga Pinto                                                                                                                                                                       | Nelcy Mayorga           |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA                                                                    | Edicson Lopez Benjumea                                                                                                                                                                          | Edicson Lopez B.        |
| BIBLIOTECA                                                                                               | Paula Mariana Jimenez Quiroga                                                                                                                                                                   | Paula Quiroga           |
| Administración Educativa                                                                                 | Edwin Alberto Jimenez Montaña                                                                                                                                                                   |                         |
| Apoyo al seguimiento de los procesos Administrativos                                                     | Eileen Erlensi Hurtado Ariza<br>Yasmith Porras Vesga                                                                                                                                            | Eileen Ariza Yasmith    |
| OTRO (LIDER SIGA)                                                                                        | Zaida Jeledy Garcia Jalmes                                                                                                                                                                      |                         |
| Apoyo Supervisión de Contrato                                                                            | Jenny Paola Vasquez Garces                                                                                                                                                                      | Jenny Paola Vasquez     |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | Edicson Lopez Benjumea                                                                                                                                                                          | Edicson Lopez B.        |

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

OTROS:

  
Firma del Contratista