

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adjunto: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA NI adjunto: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	8 910310 Diciembre de 2025 ENERO - 2 25 12256-292040
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos: MARIA FERNANDA OLIVO UTRIA Cédula de Ciudadanía: 1.049.537.502 Correo electrónico: mafeolivo22@gmail.com IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 67820307876 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Perteneció al régimen simple de tributación: SI 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			
Nº del contrato: 8313619/2025		Nº Compromiso SIIF: 220725 Número de pagos durante la vigencia del contrato: 3	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CAMPESINO PARA LA FORMACIÓN CONTINUA ESPECIAL CAMPESINA, EN EL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA (EMPRENDEDOR EN EL MEJORAMIENTO DE EDIFICACIONES RURALES), DE ACUERDO A	
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del: 01/12/2025 Al: 15/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.299.556	
Número de pago: 3		Valor Total del Contrato: \$ 11.344.474	
Valor Bruto Pago: \$ 2.299.556,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 2.299.556		Ninguno 0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.299.556		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.242.300		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Diciembre: 9496555358	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500 \$ 1.839.644	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000 \$ 230.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800 \$ 294.400	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ - \$ 0	
ARL		\$ 7.500 \$ 9.700	
Aportes pensión de Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	
Aportes salud de Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	
Aportes ARL de Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	
Dependientes hasta		\$ 229.956	
Salud hasta		\$ 796.784 \$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 9.835.302 \$ 414.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.910.000	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	
Base retención en la fuente a título de RENTA		1.242.300,00	
Base retención en la fuente a título de IVA		0,00	
Valor base IVA		0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00 19%	
Menos Retención en la Fuente		0,00 0,00%	
Menos Retención IVA		0,00 0%	
Retefuente - 8299		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Descontos de embargo (Si tiene)		0,00	
VALOR A PAGAR		\$ 2.299.556,00	
SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS MCTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO reconstrucción de viviendas de muro de mampostería			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual amba desorta; 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí			
		MARIA FERNANDA OLIVO UTRIA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades desortas 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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor, GIOVANNY WALTER IBÁÑEZ PRADA INSTRUCTOR	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato amba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO 002			



Comprobante de Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1049537502		OLIVO UTRIA MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAFEOLIVO22@GMAIL.COM	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3114211160

Clave: 9496555358

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2026/01/05	0	\$0	\$267,600

Periodo Pensión: 2025-12

Periodo Salud: 2025-12

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$147,500
PORVENIR		1	\$147,500
ARL	1	1	\$4,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$4,900
EPS	1	1	\$115,200
SALUD TOTAL		1	\$115,200
SUBTOTAL			\$267,600
TOTAL			\$267,600

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
-----------	--------------



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

9496555358



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																									
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SENA e ICBF				
CC 1049537502			OLIVO UTRIA MARIA FERNANDA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				calle 45 # 16 a sur		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3006178736		No				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																									
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	16	15	14	13	12	11	10	09	08	07	06	05	04	03	02	01	00	Exonerado SENA e ICBF					
			R	E	T	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P	P						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																									
1	CC 1049537502	OLIVO MARIA	X													230307	15	EP0502	IS	G	16-23	15	0.522U	0	No
Total		Afiliados(1)																							



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Pago	Días Mora	Valor	
Pensión Salud 2025-12	9496555358	Planilla	2026/01/05				0		
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$147,500	\$0	\$0	\$147,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$147,500	\$0	\$0	\$147,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,900	\$0	\$0	\$4,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,900	\$0	\$0	\$4,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$115,200	\$0	\$0	\$115,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$115,200	\$0	\$0	\$115,200	
TOTAL				1	\$267,600	\$0	\$0	\$267,600	



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: María Fernanda Oliva Uribe

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD: SABANALARGA FECHA: 25 de noviembre de 2025 REGIONAL: ATLÁNTICO IDENTIFICACIÓN: 1.049.337.502

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CEDAGRO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

COL.PCCNTR.83610143 (Paseo 30 de Diciembre de 2021)

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENIA: Marcar con X RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC: ☒ NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCISCO ANTONIO FLORIAN DOMÍNGUEZ FIRMA: ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS: ☒ Gestión Documental - Luis Enrique Pacheco Betrán ENTREGA CABLE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación): ☐ SECRETARÍA GENERALALMACÉN E INVENTARIOS: ☒ Generar reporte de <https://miventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificios, Contratación): ☒ Felipe Andrés Rangel Pava CONTABILIDAD: ☒ David Enrique Martínez Mercado TESORERÍA: ☒ Martha Cecilia Bermúdez Rivera COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADÉMICA: ☒ Giovanni Ibañez Prada BIBLIOTECA: ☒ Raúl Pineda

OTRO: GAS RICARDO CORTINA

OTRO:

SUPERVISOR DE CONTRATO: ☒ Giovanni Ibañez Prada

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

OTROS:



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE

Versión: 1.01

Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1049537502 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 18 de Diciembre de 2025 a las 16:00:52

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre esto 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.