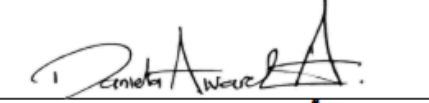


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		23		
			Código Centro		911510		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		54551-646456		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		DANIELA ALVAREZ ACUÑA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		1.066.746.321		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		danielaalvarezacu@gmail.com		Número de Cuenta:		68778613372	
IP/N° de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2024		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO	
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000						SI	
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:		7547288/2025	N° Compromiso SIIF		41825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, PARA EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y COMP					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/12/2025	Al		12/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.372.976
Número de pago		10				Valor Total del Contrato:	\$ 44.001.989
Valor Bruto Pago:		\$ 1.839.804,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 1.533.172
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 1.839.804		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		\$ 1.839.804		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.306.504		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		1.306.504,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	35818453	Base retención en la fuente a titulo de ICA		1.745.004,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 332.150	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 41.600	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 53.200	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 3.500	\$ 19.300	Reteica - 8299 - MONTERIA		3.490,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 32.784.341	\$ 435.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 10.672.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$1.836.314,00	
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
CAMPESENA							
IMPARTIR FORMACIÓN 3382864-BASICO DE INSTALACIONES SANITARIAS DOMICILIARIAS							
IMPARTIR FORMACIÓN 3406695-CONSTRUCCION DE PAVIMENTO CON PLACA HUELLA PARA VIAS TERCARIAS 1							
Se atendieron los requerimientos del coordinador							
Se Presento el informe mensual de ejecución							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:							
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí							
				DANIELA ALVAREZ ACUÑA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;							
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;							
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				LUIS ERNESTO BARRERA INSTRUCTOR G20			
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 MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1066746321	0	DANIELA ALVAREZ ACUÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-1	CRA 14F 48A-14		3165811536			DANIELAALVAREZACU@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35818453	I	2025-12-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	277.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35818453	2026-01-07	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS		PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica			
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.						Cot.	Cot.	
1	CC 1066746321	ALVAREZ ACUÑA DANIELA	1.839.805			X														0			15	15	15	15	PORVENIR-230301	919.903	147.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	919.903	115.000	COMFACOR-CCF16	919.903	5.600	919.903	9.700	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	277.500	N	2551101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1066746321	0	DANIELA ALVAREZ ACUÑA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
23-1	CRA 14F 48A-14		3165811536			DANIELAALVAREZACU@GMAIL.COM		N



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-12	2025-12	35818453	I	2025-12-29	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	277.500	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35818453	2026-01-07	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
919.903	919.903	919.903	919.903	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	147.200	0	0	0	147.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	147.200	0	0	0	147.200
EPS(Administradoras: 1)				1	115.000	0	0	0	115.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	115.000	0	0	0	115.000
ARP(Administradoras: 1)				1	9.700	0	0	0	9.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	9.700	0	0	0	9.700
CCF(Administradoras: 1)				1	5.600	0	0	0	5.600
COMFACOR	CCF16	891080005	1	1	5.600	0	0	0	5.600
Gran Total					277.500	0	0	0	277.500



Comprobante en línea
Pago PSE

26 Dic 2025 18:49:18



Pago exitoso
CUS 2038878713

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Dic 2025 18:49:18

Referencia 2
CC

Número de factura
35818453

Referencia 3
1066746321

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$277.500

Número de comprobante
TR1848288713

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3372**

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

Nit de la Empresa:	1066746321
Nombre de la Empresa:	DANIELA ALVAREZ ACUÑA
Nombre del comercio:	ASOPAGOS S.A.

Valor del pago:	\$277.500
Fecha Transacción:	2025-12-26 18:49
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	BANCOLOMBIA
Nro. Transacción - CUS:	2038878713
Número de Planilla:	35818453
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Dirección IP:	10.10.11.80

Indique la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir el reporte en formato PDF

	Enviar Datos
----------------------	---

[Volver](#)

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

Estimado(a) Aportante, a continuación se muestra el detalle del pago:

Nit de la Empresa:	1066746321
Nombre de la Empresa:	DANIELA ALVAREZ ACUÑA
Nombre del comercio:	ASOPAGOS S.A.

Valor del pago:	\$562.600
Fecha Transacción:	2025-12-26 15:33
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	BANCOLOMBIA
Nro. Transacción - CUS:	2038346115
Número de Planilla:	35447570
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Dirección IP:	10.10.11.80

Indique la dirección de correo electrónico en la cual desea recibir el reporte en formato PDF

	Enviar Datos
----------------------	---

[Volver](#)



Comprobante en línea

Pago PSE

26 Dic 2025 15:33:38



Pago exitoso

CUS 2038346115

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
26 Dic 2025 15:33:38

Referencia 2
CC

Número de factura
35447570

Referencia 3
1066746321

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
\$562.600

Número de comprobante
TR1532516115

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 3372**



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: Daniela Álvarez Acuña				IDENTIFICACIÓN		
CIUDAD	MONTERIA	FECHA	9/12/2025	REGIONAL	CÓRDOBA	1.066.747.321
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORVENIR			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7547288 del año 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	5		Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2		NO APLICA			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	8		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co			
ALMACÉN E INVENTARIOS	3		Obdulía Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co			
	9					
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	4		Hector Miguel Cogollo Acosta- hcogollo@sena.edu.co			
CONTABILIDAD - LEGALIZACION	5		Keila Luz Díaz Velasquez - kldiazv@sena.edu.co			
TESORERÍA	6		Carlos Andres Hoyos Suarez cahoyos@sena.edu.co			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	7		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co			
BIBLIOTECA	1		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co			
SUPERVISOR DE CONTRATO	10		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)						
OTROS: _____						
						 Firma del Contratista