



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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

| | |
|-------------------|---------------------|
| Código Regional | 81 |
| Código Centro | 953010 |
| Fecha Elaboración | 19 de Junio de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 51614-614637 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-----------------------|---|------------------|
| Nombres y apellidos: | NELLY BARAJAS BARAJAS | Banco a consignar: | DAVIVIENDA |
| Cédula de Ciudadanía | 40.505.770 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | nbarajas@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 0550506100228838 |
| IP/Nº de contacto: | | Presta Servicios Excluidos de IVA: | NO |
| Inducción SST: | SI | Pertenece al régimen simple de tributación: | NO |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta por el año gravable 2025 | NO |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? | | | |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 | | | |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA) | | | |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? | | | |
| Concepto del pago corresponde a: | | | |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. | | | |

DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|--|---|--------------------|-------|--|----|
| Nº del contrato: | 7456638/2025 | Nº Compromiso SIIF | 10225 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | Prestar servicios personales temporales como instructor, orientando, acompañando y evaluando los procesos de Formación Profesional Integral (FPI) de los aprendices en los programas de oferta regular y complementaria del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, durante la vigencia 2025, bajo la modalidad HORA en el área de Institucional de Integralidad de la | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/12/2025 | Al | 23/12/2025 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 4.016.144 |
| Número de pago | 11 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 41.074.200 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.016.144,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 0 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|--|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.016.144 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.016.144 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 3.626.444 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Diciembre | Noviembre | Base retención en la fuente a título de RENTA | | TARIFA |
|--|---------------|----------------|---|------------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS | ----- | 8639200448 | Base retención en la fuente a título de ICA | 3.626.444,00 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.342.361 | \$ 167.947.840 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 167.800 | \$ 20.993.500 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 214.800 | \$ 26.871.700 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 1.679.500 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| ARL | \$ 7.100 | \$ 876.700 | Reteica - 8560 - ARAUQUITA | 18.168,00 | 1,000% |
| | \$ - | \$ - | Reteica - 8560 - SARAVERENA | 12.718,00 | 0,700% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 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 | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 37.927.505 | \$ 0 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 43.610.505 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$ 3.985.258,00 | |

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades desarrolladas en el Municipio de Arauquita, para el programa técnico Atención a la Primera Infancia y en el municipio de Saravena, técnico Producción Animal: orientando formación transversal: Ejercer derechos fundamentales del trabajo, en el marco de la Constitución Política y los convenios internacionales. Reconocer el trabajo como factor de movilidad social, participar en acciones solidarias teniendo en cuenta el ejercicio de los derechos humanos.

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

Nelly B.

**NELLY BARAJAS BARAJAS
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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

Claudia Patricia Daza Gonzalez

**CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ
INSTRUCTOR G18**

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

**NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | NELLY BARAJAS BARAJAS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-40505770 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-04 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-12-17 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-04 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8639200448 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8639200448 |
| 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 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400.000 | \$ 400.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 512.000 | \$ 512.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 16.800 | \$ 16.800 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 928.800 | \$ 928.800 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/01/2026 |
|----------------------------------|------------|

| | |
|------------------------------|-----------------------|
| RAZÓN SOCIAL : | NELLY BARAJAS BARAJAS |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-40505770 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2025-12-04 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2026-01-20 |
| FECHA DE PAGO: | 2025-12-04 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO DAVIVIENDA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2025-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2025-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 8639201467 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8689957693 |
| 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 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 400.000 | \$ 400.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 512.000 | \$ 512.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | \$ 3.200.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 16.800 | \$ 16.800 |
| Total a pagar | | | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 928.800 | \$ 928.800 |

PAGADO

| | |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 12/02/2026 |
|----------------------------------|------------|



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: NELLY BARAJAS BARAJAS

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD SARAVENA FECHA 10/12/2025 REGIONAL ARAUCA 40.505.770

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: SARAVENA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.7456638 de 11 de febrero 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 | | LEONARDO ALFONSO HERNANDEZ CASTILLA | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | KARLA VALENTINA CARREÑO RUIZ | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ | |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | | Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | | MARIA EUGENIA HOYOS ARCIA | |
| CONTABILIDAD | | LUIS NECIMO CASTRO ACOSTA | |
| TESORERIA | | LILA SABRINA CABRERA GAMEZ | Completo o Ar |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA | | CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ | |
| BIBLIOTECA | | MARIA ALVAREZ LEVA | Danny Barreto. |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | CLAUDIA PATRICIA DAZA GONZALEZ | |

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

OTROS:

 Firma del Contratista