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 ANTIOQUIA

CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**101005**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**81249-485232**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANDREA CECILIA GONZALEZ MUNERA	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.039.682.519	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	acgonzalez36@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	250142072
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 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:	7383165/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**40825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES - PROVEER SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR LOS LINEAMIENTOS QUE EMITA LA DIRECCIÓN GENERAL, GRUPO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL SENA ENFOCADOS A LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO 2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 31/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.605.000
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.573.500
Valor Bruto Pago:	**$ 3.605.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.605.000	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	**$ 3.605.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.346.000**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9494553304**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 240.333	$ 1.442.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 30.100	$ 180.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 38.500	$ 230.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 2.600	$ 15.100
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		$ 227.800	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ 178.000	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 782.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.973.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.346.000,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.536.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
Jaime Isaza Cadavid	14.420,00	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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.590.580,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza cargue de las actividades realizadas en el tercer trimestre a la plataforma compromiso para poder cumplir con él % estableci
Se cierra inspección en compromiso en estado terminado
Se realiza inspecciones planeadas segundo trimestre se deja en estado terminado
Se realiza transferencia de conocimiento de seguridad vial.
Se carga estándares mínimos al 100%
Cuento con las herramientas y equipo disponibles para el desarrollo del objeto contractual.
Se realiza rendición de cuentas.

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

ANDREA CECILIA GONZALEZ MUNERA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION 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 descritas en el presente informe, dentro del período 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,

ANGIE EILEEN PINZON HORTA
TECNICO G01

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
EMILY ELISA CORONADO GARCES
DIRECTORA REGIONAL

16/12/25 14:16:38 USUARIO: SIC - C.C. 1039682519

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

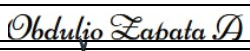
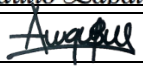
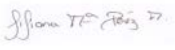
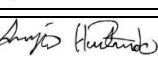
Proceso Gestión de Talento Humano

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ANDREA CECILIA GONZALEZ MUNERA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**Medellín**	**FECHA**	**03/12/2025**	**REGIONAL**	**Antioquia**	**1039682519**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.7383165 de 31/01/2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		OBDULIO ZAPATA A	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		ANGIE EILEEN PINZON HORTA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		ANGIE EILEEN PINZON HORTA	
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)		LILIANA MARIA PEREZ MADRID	
CONTABILIDAD		OLGA ISABEL SEPULVEDA CUARTAS	
TESORERIA		CLARA INES AGUIL.AR VELASQUEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		ANGIE EILEEN PINZON HORTA	

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



OTROS :

SENA	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 Sr(a) ANDREA CECILIA GONZÁLEZ MÚNERA identificado(a) con CC. 1039682519 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 18:16:33

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039682519		GONZALEZ MUNERA ANDREA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k- 3 19-75	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9494553304	9494553304	I	2025/12/06	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$426,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1039682519	GONZALEZ ANDREA																		230301	30	$1,442,000	$230,800	EPS037	30	$1,442,000	$180,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,442,000	$15,100	0	$0	$0	No	$426,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,442,000	$230,800			$1,442,000	$180,300			$0	$0			$1,442,000	$15,100		$0	$0		$426,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039682519		GONZALEZ MUNERA ANDREA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k- 3 19-75	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	9494553304	9494553304	I	2025/12/06	2025/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$426,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$231,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,800	$0	$0	$231,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$181,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,300	$0	$0	$181,100
TOTAL				1	$426,200	$0	$0	$426,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039682519		GONZALEZ MUNERA ANDREA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k- 3 19-75	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	9495632315	9495632315	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$426,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1039682519	GONZALEZ ANDREA																		230301	30	$1,442,000	$230,800	EPS037	30	$1,442,000	$180,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,442,000	$15,100	0	$0	$0	No	$426,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,442,000	$230,800			$1,442,000	$180,300			$0	$0			$1,442,000	$15,100		$0	$0		$426,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039682519		GONZALEZ MUNERA ANDREA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	k- 3 19-75	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	9495632315	9495632315	I	2026/01/05	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	$426,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,800	$0	$0	$231,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,800	$0	$0	$231,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,300	$0	$0	$181,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,300	$0	$0	$181,100
TOTAL				1	$426,200	$0	$0	$426,200