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	**Setiembre de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**28037-477618**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	50.935.659	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	maurengomeznegrete@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488432681416
IP/Nº de contacto:	3014416148	**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?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	NO
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)	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:	9267013/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**39626**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 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

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026 Al 31/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.737.497
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 33.162.479
Valor Bruto Pago:	**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,45%
Ingresos por comisiones	$ 2.617.398	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 22.888
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.354.895**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.095.995**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 22.888**

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

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.095.995,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**37910040 38548**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	6.814.795,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	22.888,00	0,45%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800	Reteica - 8299 - MONTERIA	13.630,00	0,200%
		$		-	0,00	0%
		$		-	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%	$ 24.135.685	$ 1.699.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.296.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.700.979,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se planeó y ejecutó la formación en las fichas: TÉCNICAS 3141295 - GESTION DE LA PRODUCCION AGRICOLA 3436944-ASISTENCIA ADMINISTRATIVA COMPLEMENTARIOS 3550036- ELABORACION DE PROPUESTA DE NEGOCIO 3549279-ELABORACION DE PROPUESTA DE NEGOCIO 3550089-ELABORACION DE PROPUESTAS DE NEGOCIO en el marco de la formación profesional integral del Servicio Nacional de Aprendizaje.

Durante el desarrollo de las actividades se aplicó el enfoque por competencias, orientando procesos de enseñanza-aprendizaje mediante estudios de caso, talleres prácticos, simulaciones y trabajo colaborativo, fortaleciendo los saberes conceptuales, procedimentales.

Registro de juicios evaluativos en el portal de sofia plus 3549279, 3141295, 3436944, 3550036, 3550089.

Se elaboró las guías de aprendizaje, planeación pedagógica, plan de trabajo de los programas de formación asignados y matriculados correspondientes al mes de agosto de 2026.

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

MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

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
ANDRES RICARDO FUENTES DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/09/26 08:11:59 USUARIO: SIC - C.C. 50935659

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-50935659 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	303.200	0	303.200
Período salud:	2026-08	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	236.900	0	236.900
Planilla Nro.:	38548022 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	19.800	0	19.800
Clase de aportante:	I	CCF16	891080005	COMFACOR	1	0	37.900	0	37.900
Fecha transacción:	2026-09-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	619462633	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 597.800

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-08-18 la empresa MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE con documento de identificación CC 50935659 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GOMEZ NEGRETTE MAUREN PATRICIA identificado con CC-50935659, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-50935659	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
37910040	I	2026-08-18	0,01044

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30
CCF	891080005	CCF16	Caja de Compensacion Familiar de Cordoba COMFACOR	30

PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 50935659	0	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE	I	0	MAURENGOMEZNEGRETE@HOTMAIL.COM	23-1	3014416148

NÚMERO PLANILLA	38548022		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	38548022		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2026-09-14	0	$0	$ 597.800

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	$ 303.200
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 236.900
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 19.800
Caja de Compensacion Familiar de Cordoba COMFACOR	1	$ 37.900
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 50935659	0	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE	I	0	CALLE 64 B N 810	23-1	7893725

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2026-08	2026-08	50935659	38548022	I	38548022	2026-09-02	BANCO DAVIVIENDA	0	$ 597.800

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	303.200	$0	$0	$0	$303.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$303.200	$0	$0	$0	$303.200
EPS (Administradoras: 1)				1	236.900	$0	$0	$0	$236.900

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	1	$236.900	$0	$0	$0	$236.900
ARL (Administradoras: 1)				1	19.800	$0	$0	$0	$19.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$19.800	$0	$0	$0	$19.800
CCF (Administradoras: 1)				1	37.900	$0	$0	$0	$37.900
COMFACOR	CCF16	891080005	1	1	$37.900	$0	$0	$0	$37.900
TOTAL					$597.800	$0	$0	$0	$597.800

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
619462633

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
02/09/2026

Número de aprobación
00462633

Dirección IP
179.1.199.118

Valor transacción
$ 597.800,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	50935659

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE
IDENTIFICACIÓN:	CC-50935659
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-14
FECHA DE PAGO:	2026-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38548022
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38548022
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.800	$ 19.800
CCF16	891080005	COMFACOR	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.900	$ 37.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 597.800	$ 597.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/10/2026

COMPROBANTE DE PAGO ELECTRÓNICO

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

Nit de la Empresa:	50935659
Nombre de la Empresa:	MAUREN PATRICIA GOMEZ NEGRETE
Nombre del comercio:	ASOPAGOS S.A.

Valor del pago:	$597.800
Fecha Transacción:	2026-09-02 14:22
Estado Transacción:	APROBADA
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Nro. Transación - CUS:	619462633
Número de Planilla:	38548022
Descripción:	Pago de seguridad Social Integrado
Dirección IP:	179.1.199.118

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

Enviar Datos

Imprimir Volver

Versión: 1

Código: GCCOM-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Mauren Patricia gomez Nigrite — IDENTIFICACIÓN: 50937689

CIUDAD: Montería — FECHA — REGIONAL: CORDOBA

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Agropecuario y de Biotecnología del Putumayo

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO01.PCCNTR9267013 02/02/2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	x	CESIÓN		UQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		NO APLICA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	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)		Marcos David Camacho Fernandez mcamachof@sena.edu.co	
CONTABILIDAD		Keila Luz Diaz Velasquez – kldiazv@sena.edu.co	Keila Luz Diaz Velasquez
TESORERIA		Carlos Andres Hoyos Suarez cahoyos@sena.edu.co	Carlos Hoyos Suarez
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	Luis Ernesto Barrera
BIBLIOTECA		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	Luis Ernesto Barrera
SUPERVISOR DE CONTRATO		Luis Ernesto Barrera lebarrera@sena.edu.co	Luis Ernesto Barrera

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

OTROS:

Mauren Gómez

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

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 documento 50935659 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Setiembre de 2026 a las 18:58:59

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.