



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 TOLIMA

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	73
Código Centro	101073
Fecha Elaboración	15 Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	69717-940507

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.110.521.336	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ccamilod@sena.edu.co	Número de Cuenta:	404904430
IP/N° de contacto:	0	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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7307672/2025	Nº Compromiso SIIF	6125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	15/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.442.500
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 51.292.500
Valor Bruto Pago:			\$ 2.442.500,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.442.500	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	\$ 2.442.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.522.200	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Diciembre	Noviembre				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9495177149	Base retención en la fuente a título de RENTA		1.522.200,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.954.000	Base retención en la fuente a título de ICA		2.442.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 244.300	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 312.700	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
ARL I		\$ 7.500	\$ 10.200	Menos Retención IVA		0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 7010 - IBAGUE		7.328,00	0,300%
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		\$ -	-	Bomberos		440,00	6,000%
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%	\$36.062.775	\$ 507.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$11.243.000			Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$2.434.732,00	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizaron seguimiento tecnico operativo proceso Puesta en Marcha FE a Agencia de Marketing BRAND U, JEEP & SABOR, KING BUFFALO
Se realizaron seguimiento tecnico operativo proceso Puesta en Marcha FE a PIZZA PLANETA
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio Nativo Hostel, Almojabaneria cafe panaderia artesanal, UNIASMED
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio 21 dias para acabar con la tusa, Bordados Yuli, SHAMPOO AFROUR.
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio CREAR ESP - CAFE VIVO BENEFICIO LIMPIO, CAFE J.E.D., LA AYEPLA
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio CREAR ESP - POLLERIA PERUANA, AZALEA FLORISTERIA, OASIS CENTRO
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio CREAR ESP BROASTER LOVER, CHOCOCACAO, ONZES DELEITE NATURAL,
Se realizó asesoria proceso Formulación FE a los planes de negocio CREAR ESP - POLLERIA PERUANA, CAFE AL PILON ARTESANAL, CEBIA INTENSIV
Se realizó asesoria proceso Fortalecimiento Empresarial a ALA DE COLIBRI LIBRERIA SAS, VILLAS DEL PARAISO SAS, CORP. COLMENA NATIVA

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO
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 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,

JOHANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA
PROFESIONAL G03 (E)

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

MALLERLY VALDERRAMA CASTRO

DIRECTORA REGIONAL (E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110521336		DAZA BARRERO CRISTHIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 13 casa 24	IBAGUE-TOLIMA	2748842	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	1974057216	9495177149	I	2025/12/10	2025/12/02	BANCO AV VILLAS	0	\$567,200

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1110521336	DAZA CRISTHIAN																		25-14	30	\$1,954,000	\$312,700	EPS002	30	\$1,954,000	\$244,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,954,000	\$10,200	0		\$0	\$0	No	\$567,200
Total Afiliados(1)																							\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200			\$0	\$0		\$567,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110521336		DAZA BARRERO CRISTHIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 13 casa 24	IBAGUE-TOLIMA	2748842	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	1974057216	9495177149	I	2025/12/10	2025/12/02	BANCO AV VILLAS	0	\$567,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
TOTAL				1	\$567,200	\$0	\$0	\$567,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110521336		DAZA BARRERO CRISTHIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Manzana 13 casa 24	IBAGUE-TOLIMA	2748842	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sn	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0			\$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0			\$413,300
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0			\$413,300
1	CC	1110521336	DAZA CRISTHIAN																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	0	\$0	\$0	No	\$413,300						
Total Afiliados(1)																									\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000					\$0	\$0			\$1,423,500		\$7,500		\$0	\$0			\$413,300

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	1999156416	9496293699	I	2026/01/13	2025/12/11	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



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: CRISTHIAN CAMILO DAZA BARRERO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD IBAGUE FECHA 15/12/2025 REGIONAL TOLIMA 1.110.521.336

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

TRANSVERSAL 1 NO. 42-244

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7307672 03/02/2025

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

☒

OSCAR JAVIER FIGUEROED

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

SIMON ALBEIRO FLORIDO CUELLAR

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

JHOANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA

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)

LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON

CONTABILIDAD

FERNEY OBED MORALES GUTIERREZ

TESORERIA

SANDRA LILIANA VALDERRAMA VARON

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

JHOANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA

BIBLIOTECA

JOSE JOAQUIN SANCHEZ ESCOBAR

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

JHOANNA ALEXANDRA SANCHEZ MOLINA

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

OTROS :

Cristhian Daza

Firma del Contratista

	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 1110521336 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2025 a las 14:40:34

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General

Página 1 de 1