

 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 DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	11
		Código Centro	930310
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	57518-578264
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos:	OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE	Banco a consignar:	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	79.656.599	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	orsanchez99@misena.edu.co	Número de Cuenta:	24130085256
IP/Nº de contacto:	14944	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:	8307474/2025	Nº Compromiso SIIF	108625
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y		
DATOS PERIODO DEL PAGO			
Del	01/12/2025	Al	19/12/2025
Número de pago	4	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00	Valor Total del Contrato:	\$ 14.258.484
		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.913.024	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.874.724	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	-----	8391961167-839	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.874.724,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA 2.507.224,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	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	\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 24.220,00 0,966%
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	\$ -	-	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	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 13.113.736	\$ 625.000	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.465.000	-	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR \$2.888.804,00
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Desarrollo de actividades prácticas y académicas de acuerdo a la línea de tiempo.			
Generar buenas prácticas de uso de los espacios asignados al Centro. (Biblioteca, ambiente global, auditorio, zonas comunes)			
Generar espacios de convivencia y prácticas saludables a través del deporte, danza, zumba,			
Elaboración de instrumentos de evaluación.			
Consolidar los juicios de valor y reportes para verificación del Líder del programa de formación.			
Realizar el seguimiento diario al proceso de Implementación de la formación de los aprendices de acuerdo con el número de matriculados			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			
1. Cumpli 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		<i>Omar Rodrigo Sánchez Dulce</i>	
		OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE 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.	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		El Supervisor,	
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.		VIVIANA DEL MAR ARANDA GUERRERO INSTRUCTOR G09	
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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)			

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE
No. Identificación: CC79656599
Dirección: CALLE 54 A SUR # 37 A - 11
Telefono: 3173713505
Correo: oros09@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8391961167

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79656599	Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2025
Número de planilla	8391961167	Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2025
Fecha pago	2025-12-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	91961167	Total Pagado	534100
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	294400	1
EPS008	Compensar EPS	230000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79656599
 APELLIDOS Y NOMBRES: OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1840000	1840000	1840000	0	230000	0	294400	0	9700	0

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE
No. Identificación: CC79656599
Dirección: CALLE 54 A SUR # 37 A - 11
Telefono: 3173713505
Correo: oros09@yahoo.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8392258032

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC79656599	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2025
Número de planilla	8392258032	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2025
Fecha pago	2025-12-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	39152800	Total Pagado	413300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 79656599
 APELLIDOS Y NOMBRES: OMAR RODRIGO SANCHEZ DULCE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	7500	0



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: OMAR RODRIGO SÁNCHEZ DULCE

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	BOGOTÁ	FECHA	10/12/2025	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	79.656.599
--------	--------	-------	------------	----------	------------------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.8307474 17/09/2025

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	X	DARWIN BAIVAE RODRIGUEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Norberto Moreno	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Viviana Aranda	
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)		Jorge Vilcamil	
CONTABILIDAD		Natalia Montenegro	
TESORERIA		Diana Marcela Carmona	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Viviana Aranda	
BIBLIOTECA		Alexandra Venegas	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Viviana Aranda	

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

OTROS: _____

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 796565990 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 21:00:04

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.