 <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>	<b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b>		<b>Código Regional</b>	<b>11</b>
	<b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b>		<b>Código Centro</b>	<b>930310</b>
	<b>CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</b>		<b>Fecha Elaboración</b>	<b>Diciembre de 2025</b>
	<b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>		<b>Versión</b>	<b>ENERO - 2.25</b>
			<b>ID de Proceso</b>	<b>02874-577771</b>
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>				
<b>Nombres y apellidos:</b>	<b>PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO</b>		<b>Banco a consignar:</b>	<b>BANCO DE BOGOTA</b>
<b>Cédula de Ciudadanía</b>	<b>80.004.919</b>		<b>Tipo de cuenta:</b>	<b>AHORROS</b>
<b>Correo electrónico:</b>	<b>pjsuarezo@sena.edu.co</b>		<b>Número de Cuenta:</b>	<b>032413866</b>
<b>IP/Nº de contacto:</b>	<b>3115703901</b>		<b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>	<b>NO</b>
<b>Inducción SST:</b>	<b>SI</b>		<b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>	<b>NO</b>
<b>Régimen del IVA:</b>	<b>NO RESPONSABLE</b>		<b>Es declarante de renta por el año gravable 2024</b>	<b>NO</b>
<b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>				<b>NO</b>
<b>Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000</b>				<b>NO</b>
<b>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)</b>				<b>NO</b>
<b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>				<b>NO</b>
<b>Concepto del pago corresponde a:</b>				<b>Ninguno</b>
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>				<b>0,00%</b>
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>				
<b>Nº del contrato:</b>	<b>7390415/2025</b>	<b>Nº Compromiso SIIF</b>	<b>21625</b>	<b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b>
		<b>10</b>		
<b>OBJETO CONTRACTUAL:</b> (Descripción del servicio prestado)	<b>INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS RELACIONADAS CON LA RED DE CONOCIMIENTO INFORMÁTICA, DISEÑO Y DESARROLL</b>			
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>				
<b>Del</b>	<b>01/11/2025</b>	<b>Al</b>	<b>30/11/2025</b>	<b>Saldo Anterior del Contrato:</b>
				<b>\$ 4.599.511</b>
<b>Número de pago</b>	<b>10</b>			<b>Valor Total del Contrato:</b>
				<b>\$ 45.381.842</b>
<b>Valor Bruto Pago:</b>	<b>\$ 4.599.511,00</b>			<b>Nuevo Saldo del Contrato:</b>
				<b>\$ 0</b>
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
<b>Ingresos por honorarios</b>	<b>\$ 4.599.511</b>		<b>Ninguno</b>	<b>0,00%</b>
<b>Ingresos por comisiones</b>	<b>\$ 0</b>		<b>Retención en la Fuente del Periodo</b>	<b>\$ 0</b>
<b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	<b>\$ 0</b>			
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.599.511</b>		<b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>	<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.049.411</b>		<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>				
	<b>Noviembre</b>	<b>Octubre</b>	<b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b>	<b>3.049.411,00</b>
<b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>	<b>-----</b>	<b>9493434698</b>	<b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>	<b>4.075.111,00</b>
<b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>	<b>\$ 1.839.804</b>	<b>\$ 1.839.804</b>	<b>Valor base IVA</b>	<b>0,00</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>	<b>\$ 230.000</b>	<b>\$ 230.000</b>	<b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>	<b>0,00 19%</b>
<b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>	<b>\$ 294.400</b>	<b>\$ 294.400</b>	<b>Menos Retención en la Fuente</b>	<b>0,00 0,00%</b>
<b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 0</b>	<b>Menos Retención IVA</b>	<b>0,00 15%</b>
<b>ARL</b>	<b>\$ 9.700</b>	<b>\$ 9.700</b>	<b>Reteica - 8299 - BOGOTÁ</b>	<b>39.366,00 0,966%</b>
<b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>0,00 0%</b>
<b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Dependientes hasta</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Salud hasta</b>	<b>\$ 796.784</b>	<b>\$ -</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Renta Exenta 25%</b>	<b>\$ 32.784.341</b>	<b>\$ 1.016.000</b>	<b>Otras Retenciones</b>	<b>0,00 0,000%</b>
<b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>	<b>\$ 9.009.000</b>	<b>-</b>	<b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>	<b>0,00</b>
<b>Retención en la Fuente Contingente</b>	<b>\$ -</b>	<b>-</b>	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.560.145,00</b>
<b>SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE</b>				
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>				
<b>obligaciones: 1- Se impartió formación fichas / 2- se revisó portafolios fichas</b>				
<b>3-Realizar CRUD validando la conexión con la Base de Datos presentación proyecto final. 4- revisión proyectos colegios asignados</b>				
<b>5-Se gestionó novedades según, procedimientos establecidos / 6-Se gestionó depuración de fichas</b>				
<b>8-Codificar el software empleando el lenguaje de programación seleccionado</b>				
<b>10-Se realizó revisión de formatos etapa productiva / 13-Se socializa nuevo reglamento de aprendizaje</b>				
<b>14-Se impartió formación en fichas asignadas / 15-Se socializa reglamento nuevo aprendizaje</b>				
<b>16-Se asistió a centro de gestión de mercados equipo ejecutor / 17 -Se recibió ambientes y elementos para formación.</b>				
<b>17- Se recibió ambientes y elementos para formación</b>				
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>				
<b>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</b>			<b>PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>				
<b>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</b>			<b>Autorizo</b> el presente pago.	
<b>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</b>			<b>El Supervisor,</b>	
<b>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</b>				
<b>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.</b>			<b>ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ</b> <b>INSTRUCTOR G20</b>	
<b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>				
<b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b> <b>MIREYA PARRA PINTO</b> <b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>				

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pablosuarez2206@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115703901

**Clave:** 9493434698

**Periodo Pensión: 2025-10**

**Periodo Salud: 2025-10**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/11/18	11	\$3,900	<b>\$547,600</b>
2025/11/19	12	\$4,300	\$548,000
2025/11/20	13	\$4,600	\$548,300
2025/11/21	14	\$4,900	\$548,600
2025/11/24	17	\$6,000	\$549,700
2025/11/25	18	\$6,400	\$550,100
2025/11/26	19	\$6,700	\$550,400
2025/11/27	20	\$6,900	\$550,600
2025/11/28	21	\$7,300	\$551,000

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$296,500
PORVENIR		1	\$296,500
ARL	1	1	\$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$19,500
EPS	1	1	\$231,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$231,600
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$547,600</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$547,600</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS

NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación	dv	Razon Social								Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS								INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CARRERA 70 D 64-44		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3926279	No											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	te	ta	td	ta	ta	vsp	cor	vst	stn	lge	lm	vac	lavp	vc	lri	vi	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC 80004919	SUAREZ PABLO																			230301	30	EPS010	30			0	14-23	30	1.044%	0	No
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																															

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10		9493434698	I	2025/11/07			11	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$2,100	\$0	\$296,500
PORVENIR	230301		800,224,808	8	1	\$294,400	\$2,100	\$0	\$296,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$19,300	\$200	\$0	\$19,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010		800,088,702	2	1	\$230,000	\$1,600	\$0	\$231,600
<b>TOTAL</b>					<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$3,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$547,600</b>

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	pablosuarez2206@gmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3115703901

**Clave:** 9494951912

**Periodo Pensión: 2025-11**

**Periodo Salud: 2025-11**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2025/12/05	1	\$500	<b>\$544,200</b>
2025/12/09	5	\$1,900	\$545,600
2025/12/10	6	\$2,200	\$545,900
2025/12/11	7	\$2,500	\$546,200
2025/12/12	8	\$2,800	\$546,500
2025/12/15	11	\$3,900	\$547,600
2025/12/16	12	\$4,300	\$548,000
2025/12/17	13	\$4,600	\$548,300
2025/12/18	14	\$4,900	\$548,600
2025/12/19	15	\$5,200	\$548,900

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$294,600
PORVENIR		1	\$294,600
ARL	1	1	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$19,400
EPS	1	1	\$230,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$230,200
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$544,200</b>
<b>TOTAL</b>			<b>\$544,200</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS


NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																
Identificación	dv	Razon Social								Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS								INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		CARRERA 70 D 64-44		BOGOTA-BOGOTA D.E.		3926279	No											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	te	ta	td	ta	ta	vsp	cor	vst	stn	lge	lm	vac	avp	vc	lri	vi	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC 80004919	SUAREZ PABLO																			23030	30	EPS010	30			0	14-23	30	1.044%	0	No
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																															

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		9494951912	I	2025/12/04			1	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$200	\$0	\$294,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$200	\$0	\$230,200
<b>TOTAL</b>					<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$544,200</b>

	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) PABLO DE JESÚS SUÁREZ OSPINO identificado(a) con CC. 80004919 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2025 a las 17:34:16

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.







## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479050094	9484831918	I	2025/05/07	2025/05/14	NEQUI	7	\$546,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,400	\$0	\$295,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,400	\$0	\$295,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$1,100	\$0	\$231,100	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$1,100	\$0	\$231,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$2,600</b>	<b>\$0</b>	<b>\$546,300</b>	



## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399390070	9483619798	I	2025/04/04	2025/04/09	NEQUI	3	\$545,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$294,400	\$1,000	\$0	\$295,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$1,000	\$0	\$295,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,300	\$100	\$0	\$19,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$800	\$0	\$230,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$230,000	\$800	\$0	\$230,800	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$543,700</b>	<b>\$1,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$545,600</b>	



## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80004919		SUAREZ OSPINO PABLO DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 70 D 44-44	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3926279	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-02	2025-02	1331131718	9483073802	I	2025/03/06	2025/03/12	NEQUI	6	\$473,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,200	\$1,000	\$0	\$256,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$255,200	\$1,000	\$0	\$256,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,700	\$100	\$0	\$16,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,400	\$800	\$0	\$200,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$199,400	\$800	\$0	\$200,200	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$471,300</b>	<b>\$1,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$473,200</b>	





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: PABLO DE JESUS SUAREZ OSPINO				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Bogotá	FECHA	30 de noviembre de 2025	REGIONAL	Distrito Capital
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				Calle 52 No 13-65 Centro de Gestión de Mercados, Logística y Tecnologías de la Información	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.7390415		2/13/2025		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input checked="" type="checkbox"/>	CESIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL	<input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	<input checked="" type="checkbox"/>	DARWIN BOLIVAR	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	NORBERTO MORENO BERGUDO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	<input type="checkbox"/>	Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	<input type="checkbox"/>	JORGE FERNEY VILLAMIL BERNAL	
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	NATALIA STEFFANIA MONTENEGRO ORTIZ	
TESORERIA	<input type="checkbox"/>	DIANA MARCELA CARMONA PEREZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	
BIBLIOTECA	<input type="checkbox"/>	ALEXANDRA VENEGAS RODRÍGUEZ	
OTRO	<input type="checkbox"/>		
OTRO	<input type="checkbox"/>		
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input type="checkbox"/>	ANDREA YULIETH PUENTES HERNANDEZ	

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

OTROS : \_\_\_\_\_

Firma del Contratista