

	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) LORENIS AUDREY DE LA HOZ CHIQUILLO identificado(a) con CC. 1143444773 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2025 a las 15:27:43

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.



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: LORENIS AUDREY DE LA HOZ CHIQUILLO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

BARRANQUILLA

FECHA

31/12/2025

REGIONAL

ATLANTICO

1.143.444.773

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

DESPACHO REGIONAL ATLANTICO

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.7259833 17 enero 2025

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL☒

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

GESTIÓN DE TIC

Carlos Montiel

OFICINA
DE SISTEMAS

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

N/A

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

N/A

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)

N/A

Alexandra Palacios

CONTABILIDAD

David Martinez

TESORERIA

Martha Bermudez

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

N/A

BIBLIOTECA

Maria Restrepo

Maria Restrepo

OTRO

N/A

OTRO

N/A

SUPERVISOR DE CONTRATO

ELIZABETH TUBERQUIA

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

OTROS:

Lorenis De la Hoz Ch.
Firma del Contratista

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																													
Identificación		dv	Razon Social										Clase Aportante					Sucursal Principal					Direccion					Ciudad-Departamento					Teléfono		Exonerado SENA e ICBF										
CC 1143444773			DELAHOZ CHIQUILLO LORENIS AUDREY										INDEPENDIENTE					PRINCIPAL					carrera 22 #1E-127					PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO					3067925		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	ige	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)																								\$1,814,704	\$290,400			\$1,814,704	\$226,900				\$0	\$0			\$1,814,704		\$9,500		\$0	\$0			\$526,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																								\$1,814,704	\$290,400			\$1,814,704	\$226,900				\$0	\$0			\$1,814,704		\$9,500		\$0	\$0			\$526,800
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																								\$1,814,704	\$290,400			\$1,814,704	\$226,900				\$0	\$0			\$1,814,704		\$9,500		\$0	\$0			\$526,800
1	CC	1143444773	DE LA HOZ LORENIS																	230301	30	\$1,814,704	\$290,400	EPS010	30	\$1,814,704	\$226,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,814,704	0.522%	\$9,500	0	\$0	\$0	No	\$526,800				
Total Afiliados(1)																								\$1,814,704	\$290,400			\$1,814,704	\$226,900				\$0	\$0			\$1,814,704		\$9,500		\$0	\$0			\$526,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1984315353	9495580290	I	2025/12/17	2025/12/05	BANCOLOMBIA	0	\$526,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,400	\$0	\$0	\$290,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$290,400	\$0	\$0	\$290,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,900	\$0	\$0	\$226,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$226,900	\$0	\$0	\$226,900	
TOTAL				1	\$526,800	\$0	\$0	\$526,800	

 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 ATLÁNTICO CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8				
			Código Centro		101008				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		70401-705745				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LORENIS AUDREY DELAHOZ CHIQUILLO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.143.444.773		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ladelahoz@sena.edu.co		Número de Cuenta:		19767791502			
IP/N° de contacto:		0		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									
N° del contrato:		7259833/2025		N° Compromiso SIIF	3925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL MONITOREO, GESTIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE GESTIÓN AMBIENTAL, DE EFICIENCIA ENERGÉTICA Y DE SST RADICADO 08-9-2025-000760...PZO 31/12/2025							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025		Al		31/12/2025			
Número de pago		12		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.547.675			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.547.675,00		Valor Total del Contrato:		\$ 52.146.673			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.547.675		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		\$ 4.547.675		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.014.675		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.014.675,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9495580290		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.547.675,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.819.070		\$ 1.819.070		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 227.400		\$ 227.400		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 291.100		\$ 291.100		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.500		\$ 9.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		52.753,00	1,160%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$39.341.210		\$ 1.005.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$10.477.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.494.922,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
verificación de inspecciones									
mediciones ambeintales									
divulgación de indicadores									
sensibilizaciones y transferencias de conocimientos									
indicaciones de emergencias									
actividades propias de los sistemas									
participación a capacitaciones de brigada de emergencias									
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									
LORENIS AUDREY DELAHOZ CHIQUILLO 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,									
ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS PROFESIONAL G06									
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO DIRECTOR REGIONAL A G08									