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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO METALMECÁNICO- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**921410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**34408-333420**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CRISTIAN CAMILO URREGO ORTIZ	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	80.026.692	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ccurrego@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	044844657
IP/Nº 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**	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	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:	7428855/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**7825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE FORMACIÃ³N INTEGRAL PRESENCIAL VIRTUAL SENA.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 20/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.066.341
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.528.281
Valor Bruto Pago:	**$ 3.066.341,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.066.341	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	**$ 3.066.341**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.969.841**	**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		----------	**9495431701**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.423.500	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 34.700	$ 44.900
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 656.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.728.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.969.841,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.660.541,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	25.701,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.040.640,00**	

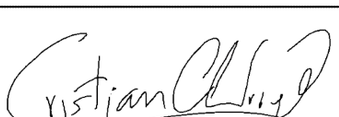
SON: TRES MILLONES CUARENTA MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL
ENGLISH DOES WORK LEVEL 2: 3386505 - 3386515
ENGLISH DOES WORK LEVEL 3: 3380553
ENGLISH DOES WORK LEVEL 13: 3386512

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



CRISTIAN CAMILO URREGO ORTIZ
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 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,



FREDY HERNANDO ARIAS AYALA
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
JULIAN ANDRES COLORADO CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

09/12/25 13:27:47 USUARIO: SIC - C.C. 80026692

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026692		URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73 105 F 16 Pi 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5193126	Si

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	1956883032	9495431701	I	2025/12/22	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$569,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804		$44,900		$0	$0		$569,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804		$44,900		$0	$0		$569,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804		$44,900		$0	$0		$569,300
1	CC	80026692 URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO																		230301	30	$1,839,804	$294,400	EPS005	30	$1,839,804	$230,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,839,804	2.436%	$44,900	0	$0	$0	No	$569,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,839,804	$294,400			$1,839,804	$230,000			$0	$0			$1,839,804		$44,900		$0	$0		$569,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026692		URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73 105 F 16 Pi 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5193126	Si

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	1956883032	9495431701	I	2025/12/22	2025/11/26	BANCO AV VILLAS	0	$569,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$294,400	$0	$0	$294,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$294,400	$0	$0	$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,900	$0	$0	$44,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$44,900	$0	$0	$44,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,000	$0	$0	$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,000	$0	$0	$230,000
TOTAL				**1**	**$569,300**	**$0**	**$0**	**$569,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026692		URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73 105 F 16 Pi 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5193126	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1975026917	9495863578	I	2026/01/23	2025/12/02	BANCO AV VILLAS	0	$379,600

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,226,536	$196,300			$1,226,536	$153,400			$0	$0			$1,226,536		$29,900		$0	$0		$379,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,226,536	$196,300			$1,226,536	$153,400			$0	$0			$1,226,536		$29,900		$0	$0		$379,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,226,536	$196,300			$1,226,536	$153,400			$0	$0			$1,226,536		$29,900		$0	$0		$379,600
1	CC 80026692	URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO		X																230301	20	$1,226,536	$196,300	EPS005	20	$1,226,536	$153,400		0	$0	$0	14-23	20	$1,226,536	2.436%	$29,900	0	$0	$0	No	$379,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,226,536	$196,300			$1,226,536	$153,400			$0	$0			$1,226,536		$29,900		$0	$0		$379,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80026692		URREGO ORTIZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 73 105 F 16 Pi 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5193126	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1975026917	9495863578	I	2026/01/23	2025/12/02	BANCO AV VILLAS	0	$379,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,300	$0	$0	$196,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$196,300	$0	$0	$196,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,900	$0	$0	$29,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$29,900	$0	$0	$29,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,400	$0	$0	$153,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$153,400	$0	$0	$153,400
TOTAL				**1**	**$379,600**	**$0**	**$0**	**$379,600**

	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: CRISTIAN CAMILO URREGO ORTIZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**BOGOTÁ D.C**	**FECHA**	**10 de diciembre de 2025**	**REGIONAL**	**CENTRO METALMECÁNICO**	**80.026.692**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CR 30 # 17 B-25 SUR Bogotá D.C CMM**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.7428855 de 7 de febrero de 2025**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	Julio Rátz	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Fredy Arias	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X		ADM. COMPLEJO SUR SENA Bogotá, D. C.
CONTABILIDAD	X		
TESORERIA	X	Julio César Castañeda Pérez	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Fredy Arias	
BIBLIOTECA	X	BIBLIOTECA SENA COMPLEJO SUR Bogotá, D. C.	BIBLIOTECA SENA COMPLEJO SUR Bogotá, D. C.
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Fredy Arias	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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 Sr(a) CRISTIAN CAMILO URREGO ORTIZ identificado(a) con CC. 80026692 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 13:14:16

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.