



REGIONAL ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	78797-059418

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS ALBERTO OÑORO GUTIERREZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	8.709.876	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	laog@misena.edu.co	Número de Cuenta:	47447634968
IP/N° de contacto:	3006085430	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:		Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0.00%	

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7377327/2025	Nº Compromiso SIIF	33925	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL COMPLEMENTARIA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE -AVA- FAMILIA OFIMATICA- DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DE			

DATOS PERIODO DEL PAGO

DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/12/2025	Al	09/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.379.853
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 45.688.476
Valor Bruto Pago:		\$ 1.379.853.00		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 1.379.853	Honorarios profesionales a persona NO declarante d	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	\$ 1.379.853	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 621.568	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Diciembre	Noviembre			TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9495632125. 949	Base retención en la fuente a título de RENTA	621.568,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	1.379.853,00	
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 I		\$ 7.500	\$ 9.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	16.006,00	1,160%
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		\$ 137.985		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 207.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 8.661.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR	\$1.363.847,00	

SON: UN MILLÓN TRESCIENTOS SESENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar el alistamiento de las actividades de aprendizaje a orientar teniendo en cuenta:
FACTURACION DE LOS SERVICIOS APROPIACION DE LOS CONCEPTOS EN CIBERSEGURIDAD
3396447)EN SALUD (3396407) ALGORITMO DE AGRUPAMIENTO NO SUPERVISADO K-MEANS CON
PYTHON. (3396449. ambientes en los cursos virtuales número de aprendices, disponibilidad de
equipos, modalidad de formación, y duraciones establecidas en las guías de aprendizaje para el
logro de los resultados de aprendizaje del programa.

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

LUIS ALBERTO OÑORO GUTIERREZ
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,

El Supervisor,


ELKIN DAVID PERTUZ RADA
INSTRUCTOR

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

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8709876		ORORO GUTIERREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 99c 43-150 Edif tarragona - Miramar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3601357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	9495632125	9495632125	I	2025/12/18	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	\$534,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,800	\$294,400			\$1,839,800	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,800	\$9,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,839,800	\$294,400			\$1,839,800	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,800	\$9,700	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,839,800	\$294,400			\$1,839,800	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,800	\$9,700	
1	CC 8709876	ORORO LUIS	25-14	30	\$1,839,800	\$294,400	EPS002	30	\$1,839,800	\$230,000	0	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,839,800	\$9,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,839,800	\$294,400			\$1,839,800	\$230,000			\$0	\$0			\$1,839,800	\$9,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8709876		OÑORO GUTIERREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 99c 43-150 Edif tarragona - Miramar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3601357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	9495632125	9495632125	I	2025/12/18	2025/12/09	BANCO DE BOGOTA	\$534,100

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,400	\$0	\$0	\$294,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
TOTAL				1	\$534,100	\$0	\$0	\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8709876		ORORO GUTIERREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 99c 43-150 Edif tarragona - Miramar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3601357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	96285218	9496285218	I	2026/01/21	2025/12/11	BANCO AV VILLAS	\$160,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$552,140	\$88,400			\$552,140	\$69,100			\$0	\$0			\$552,140	\$2,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$552,140	\$88,400			\$552,140	\$69,100			\$0	\$0			\$552,140	\$2,900		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$552,140	\$88,400			\$552,140	\$69,100			\$0	\$0			\$552,140	\$2,900		\$0	\$0	
1	CC 8709876	ONORO LUIS	25-14	9	\$552,140	\$88,400	EPS002	9	\$552,140	\$69,100		0	\$0	\$0	14-23	9	\$552,140	\$2,900	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$552,140	\$88,400			\$552,140	\$69,100			\$0	\$0			\$552,140	\$2,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8709876		OÑORO GUTIERREZ LUIS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 99c 43-150 Edif tarragona - Miramar	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3601357	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	96285218	9496285218	I	2026/01/21	2025/12/11	BANCO AV VILLAS	\$160,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$88,400	\$0	\$0	\$88,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$88,400	\$0	\$0	\$88,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,900	\$0	\$0	\$2,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,900	\$0	\$0	\$2,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,100	\$0	\$0	\$69,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$69,100	\$0	\$0	\$69,100
TOTAL				1	\$160,400	\$0	\$0	\$160,400



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: LUIS ALBERTO OÑORO GUTIERREZ				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	5/12/25	REGIONAL	ATLANNTICO
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7377327 10/02/25			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
GESTIÓN DE TIC	☒	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	BEJAMIN PEDROZO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)	☒	MADIZ DEL CARMEN GARCIA CORTINA	
SECRETARÍA GENERAL	N/A	N/A	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)	☒	YANINA TELLEZ	
CONTABILIDAD		JUAN CARLOS HERRERA	
TESORERIA		OSVALDO REYES	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		ELKIN PERTUZ RADA	
BIBLIOTECA		ALEIDA PEREZ PINEDA O LUZ DIVINA HIGUITA ZARACHE FALLOM DE JESUS AMADOR OVALLE	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		ELKIN PERTUZ RADA	

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

OTROS:

Firma del Contratista



De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) OÑORO GUTIERREZ LUIS ALBERTO identificado(a) con CC. 8709876 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2025 a las 11:40:44

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.

Ver