
 <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>REGIONAL NORTE DE SANTANDER</b> <b>CENTRO DE FORMACIÓN PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO</b> Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	54
		Código Centro	911910
		Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
		Versión	ENERO - 2.25
		ID de Proceso	23841-796967
<b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>			
Nombres y apellidos:	JORGE OMAR PEÑA MARTINEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.090.513.610	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jopenam@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91284780642
IP/Nº de contacto:		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	
<b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>		0,00%	
<b>DATOS DEL CONTRATO</b>			
Nº del contrato:	8410710/2025	Nº Compromiso SIIF	310325
		Número de pagos durante la vigencia del contrato	3
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.8410710 CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: CPE NO. 54-9-2025-017860 OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE programe el centro de formación en la línea		
<b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>			
Del	01/12/2025	Al	19/12/2025
Número de pago	3		Saldo Anterior del Contrato:
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.023,00		Valor Total del Contrato:
			Nuevo Saldo del Contrato:
			\$ 0
<b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>			
Ingresos por honorarios	\$ 2.913.023	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 2.913.023</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.880.223</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>
<b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>			
	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9495290292;640	1.880.223,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 230.000	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Estampilla Departamental
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		58.260,00
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25%	\$ 9.835.302	\$ 627.000	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.970.000		Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		0,00
			Descuentos de embargo (Si tiene)
			<b>VALOR A PAGAR</b>
			<b>\$2.854.763,00</b>
<b>SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>			
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>			
Se realizo formacion bajo la Red Di seño-Di seño de maqui nas y equi pos automatizados			
fi cha 3359953 - AGROTRONI CA			
Result ados desarrollo de la competencia-instalar instrumentación industrial de acuerdo con estándares técnicos y manual de fabricante con una intensidad de 72 en los resultados instalar intrumentos de automatismo de acuerdo con normativa y manuales tecnicos			
Se ejecuto curso complementario de electrónica básica fi cha 3405761 con una intensidad de 40 horas, Dando desarrollo a la competencia			
ESTABLECER LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO ELECTRÓNICO E INSTRUMENTAL INDUSTRIAL DE ACUERDO CON EL PLAN			
<b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</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>JORGE OMAR PEÑA MARTINEZ</b> <b>EL CONTRATISTA</b>	
<b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		<u>Autorizo</u> 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.		<b>HERIBERTO TRUJILLO HERRERA</b> <b>PROFESIONAL G10</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>JOSE EFREN FAJARDO MONTAÑA</b> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090513610		PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av3 9 21	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5480000	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1953766256	9495290292	I	2025/12/03	2025/11/25	NEQUI	0	\$524,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																			
1	CC	1090513610	PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR																		25-14	30	\$1,840,000	\$294,400	E55C24	30	\$1,840,000	\$230,000	0	50	50	0	50	50	0	50	50	0	50	50	No	\$524,400																	
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			50	50			50	50																						\$524,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090513610		PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av3 9 21	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5480000	No

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	1953766256	9495290292	I	2025/12/03	2025/11/25	NEQUI	0	\$524,400

## 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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$230,000	\$0	\$0	\$230,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$524,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$524,400</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090513610		PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av3 9 21	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5480000	No

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	2000096565	9496306406	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$332,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																											
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF																			
1	CC	1090513610	PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR	X	X															25-14	19	\$1,165,334	\$186,500	E55C24	19	\$1,165,334	\$145,700		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		\$0	\$0	No	\$332,200															
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,165,334	\$186,500			\$1,165,334	\$145,700			\$0	\$0			\$0	\$0					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0					\$0	\$0		\$332,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090513610		PEÑA MARTINEZ JORGE OMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	av3 9 21	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5480000	No

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	2000096565	9496306406	I	2026/01/06	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	\$332,200

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,500	\$0	\$0	\$186,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$186,500	\$0	\$0	\$186,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,700	\$0	\$0	\$145,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	\$145,700	\$0	\$0	\$145,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$332,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$332,200</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	JORGE OMAR PEÑA MARTINEZ				IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CUCUTA	FECHA	19/12/2025	REGIONAL	NORTE DE SANTANDER 1.090.513.610
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO CEDRUM				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.8410710 -6 de octubre de 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	LUIS ALEJANDRO HEREDIA PEÑA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	APOYO ASIGNADO A LA COORDINACIÓN	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)		N/A	
CONTABILIDAD	X	NUBIA JAUREGUI LOPEZ	
TESORERIA	X	ANGELICA DEL CARMEN PATERNINA MARIN	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	X		
BIBLIOTECA	X	JOHANA TOCA REMOLINA	
VIATICOS		LUIS MARIO GELVIS ALVARADO	
MATERIALES		JULIANA HERNANDEZ ROJAS	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	HERIBERTO TRUJILLO HERRERA	

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

OTROS :

— —

	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 1090513610 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2025 a las 14:48:04

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.