



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 SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	954010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	81686-340951

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	OSCAR FERNANDO BAZA DEHOYOS	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	13.852.368	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	oscarbaza@gmail.com	Número de Cuenta:	0863006378
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	SI
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:	8545003/2025	Nº Compromiso SIIF	332425	Número de pagos durante la vigencia del contrato	2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA QUE ATIENDE EL CITO DE BARRANCABERMEJA Y SUS ÁREAS DE INFLUENCIA VIGENCIA 2025- ÁREA BILINGUISMO. PL 44D VR MES \$4.599.511				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/12/2025	Al	19/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.913.024
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 6.745.949
Valor Bruto Pago:	\$ 2.913.024,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 2.913.024	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.832.925		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 6.745.949</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.909.854</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.909.854,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	1077925445	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.533.170	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 191.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 245.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	0%
ARL	\$ 7.500	\$ 8.100	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 245.400			0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 191.700			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.100			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
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	\$ 674.595		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Renta Exenta 25%	\$ 6.556.868	\$ 1.303.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 751.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$2.913.024,00</b>	

**SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL VEINTICUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Reporte de ingresos y salidas de aprendices por diversas índoles
Reporte de novedad de ambiente de formación
Realización de evaluación en SOFIA PLUS de aprendices de los programas en los que se impartió formación
Correcta utilización de formatos SIGA
Impartir formación en las fichas presenciales 3313992 Tec ISERC; 3314031 Tec, Mto Aires y refrigeración, 3293924
Envío de planeación pedagógica para revisión a instructora de Pedagogía – Duris Durán

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**  
 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

**OSCAR FERNANDO BAZA DEHOYOS  
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,

**CLEMYER ENRIQUE FLOREZ SEGURA  
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  
ELMER FAIR SANTANA ROJAS  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-11, 11:15:58 a. m. Tipo Planilla | Número Planilla 1077925387

Periodo Cotización 202511

Periodo Servicio 202511

## PAGADA 2025-12-11 11:13:12.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS		
<b>Documento</b>	CC 13852368	<b>Dirección</b>	CL 58 #27 - 96 APARTAMENTO 201 GALAN
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	6104194
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BARRANCABERMEJA	<b>Departamento</b>	SANTANDER
<b>Representante Legal</b>		<b>Total Afiliados</b>	1
		<b>Identificación</b>	

### II. DATOS DEL AFILIADO

<b>Documento</b>	CC 13852368	<b>Residente</b>		<b>Exonerado</b>	N	<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>Código Ciudad - Departamento</b>	<b>Centro de Trabajo</b>	<b>Ubicación Laboral</b>
<b>Tipo Cotizante</b>	59 00					BAZA DE HOYOS OSCAR FERNANDO	68081000 - 68		SANTANDER

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Pensión				Salud				Riesgos				Caja			Parafiscales																					
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARPA	Días CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
X																0	9	9	9	0			\$ 1.423.500	231001		16 %	\$ 427.050	\$ 68.400	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 427.050	\$ 53.400	\$ 0	14-7	1	0,522 %	\$ 427.050	\$ 2.300	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 68.400	\$ 0	\$ 0	\$ 53.400	\$ 2.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





# PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-22, 04:30:57 AM

Tipo Planilla: N: PLANILLA CORRECCIONES

Número Planilla: 1078152817

Nro Planilla Corregida: 1077925387

Periodo Cotización: noviembre de 2025

Periodo Servicio: noviembre de 2025

Referencia pago (PIN): 8823727032

## PAGADO 20/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS		
<b>Documento</b>	CC13852368	<b>Dirección</b>	CL 58 #27 - 96 APARTAMENTO 201 GALAN
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	6104194
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BARRANCABERMEJA	<b>Departamento</b>	SANTANDER
<b>Representante Legal</b>		<b>Identificación</b>	
<b>Total Afiliados</b>	1	<b>ARP</b>	SEGUROS BOLIVAR

### II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	STN	IGI	UMI	UAC	APP	ACT	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 13852368	OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS	59	00	X								A									0	9	9	9	0	(231001) COLFONDOS	\$ 427.050	\$ 68.400	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 427.050	\$ 53.400	0,522	\$ 427.050	\$ 2.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 124.100
CC 13852368	OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS	59	00	X								C									0	15	15	15	0	(231001) COLFONDOS	\$ 766.585	\$ 122.700	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 766.585	\$ 95.900	0,522	\$ 766.585	\$ 4.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 222.700

### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 339.535	\$ 339.535	\$ 339.535	\$ 0	\$ 54.300	\$ 42.500	\$ 1.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.600	\$ 600	\$ 99.200



# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-12-11, 11:16:11 a. m. Tipo Planilla | Número Planilla 1077925445

Periodo Cotización 202512

Periodo Servicio 202512

## PAGADA 2025-12-11 11:15:17.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

<b>Razón Social</b>	OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS		
<b>Documento</b>	CC 13852368	<b>Dirección</b>	CL 58 #27 - 96 APARTAMENTO 201 GALAN
<b>Tipo de Empresa</b>	INDEPENDIENTE	<b>Teléfono</b>	6104194
<b>Tipo Persona</b>	NATURAL	<b>Forma Presentación</b>	ÚNICO
<b>Ciudad</b>	BARRANCABERMEJA	<b>Departamento</b>	SANTANDER
<b>Representante Legal</b>		<b>Total Afiliados</b>	1
		<b>Identificación</b>	

### II. DATOS DEL AFILIADO

<b>Documento</b>	CC 13852368	<b>Residente</b>		<b>Exonerado</b>	N	<b>Apellidos y Nombres</b>	<b>Código Ciudad - Departamento</b>	<b>Centro de Trabajo</b>	<b>Ubicación Laboral</b>
<b>Tipo Cotizante</b>	59 00					BAZA DE HOYOS OSCAR FERNANDO	68081000 - 68		SANTANDER

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades															Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos				Caja			Parafiscales															
ING	RET	TDE	TAE	TDF	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT				IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARPA	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF			
X																0	30	30	30	0			\$ 2.600.000	231001		16 %	\$ 2.600.000	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 2.600.000	\$ 325.000	\$ 0	14-7	1	0,522 %	\$ 2.600.000	\$ 13.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

### IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	SEGUROS BOLIVAR	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 325.000	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





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: OSCAR FERNANDO BAZA DE HOYOS					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	BARRANCABERMEJA	FECHA	16/12/2025	REGIONAL	SANTANDER	13.852.368
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 28 No. 56-10 BARRIO GALAN, CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO, BARRANCABERMEJA			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CONTRATO No : CO1.PCCNTR.8545003 del 06 de noviembre de 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	X	JAVIER EDUARDO DIAZ MONROY	<i>Javier Diaz M.</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Cleymer Florz S.	<i>Cleymer Florz S.</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Cleymer Florz S.	<i>Cleymer Florz S.</i>
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Diana Pérez y Fontalba	<i>Diana Pérez</i>
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Leonardo Andrés Lopez	<i>Leonardo Lopez</i>
CONTABILIDAD	X	Jorge Bedoya Castro	<i>Jorge Bedoya</i>
TESORERIA	X	Orlando Gacoy C.	<i>Orlando Gacoy</i>
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		Cleymer Florz S.	<i>Cleymer Florz S.</i>
BIBLIOTECA	X	Reinaldo Navarro M.	<i>Reinaldo Navarro</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Cleymer Florz S.	<i>Cleymer Florz S.</i>

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

OTROS: N/A.

*[Handwritten signature and stamp]*

Firma del Contratista  
13852368