



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 TOLIMA  
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	73
Código Centro	931010
Fecha Elaboración	Agosto de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	86043-134192

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	CHRISTIAN LLANO VILLEGAS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	93.297.567	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	cllano@sena.edu.co	Número de Cuenta:	06858478675
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
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:	7346797/2025	Nº Compromiso SIIF	32725	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARACTER TEMPORAL COMO EXPERTO TEMÁTICO, PARA ELABORAR EL DISEÑO Y DESARROLLO CURRICULAR, ASÍ COMO LOS DIFERENTES CONTENIDOS TEMÁTICOS, DOCUMENTOS GENERALES, GUÍAS, ENTR				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/08/2025	Al	14/08/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 1.650.000
Número de pago	7	Valor Total del Contrato:		\$ 27.000.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 1.650.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	

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

Ingresos por honorarios	\$ 1.650.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 1.650.000</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 927.700</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9489642978	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	927.700,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423,500	\$ 1.800.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.650.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 225.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 288.000	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	\$ 7.500	\$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8560 - IBAGUE	8.250,00	0,5000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Bomberos	495,00	6,0000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,0000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta	\$ -	\$ -	<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$1.641.255,00</b>	
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$22.949.039	\$ 309.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.579.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

**SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

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

Participé en reunión para ajuste de documentos complementarios de diseños curriculares.  
 Cargue toda la documentación correspondiente a los diseños:  
 Selección de proveedores de servicios farmacéuticos, Promoción de la salud ambiental y seguridad sanitaria  
 Gestión de inventario de productos farmacéuticos y Orientación al usuario en afiliación, traslados y permanencia de servicios de salud  
 Presenté todos los diseños curriculares ante los expertos, los cuales fueron aprobados.  
 Realice informes de actividades y demás requeridos por el supervisor

**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

*CHRISTIAN LLANO VILLEGAS*

**CHRISTIAN LLANO VILLEGAS  
EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

*Martha Lucia Ayala Jara*

**MARTHA LUCIA AYALA JARA  
PROFESIONAL G04**

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  
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 92297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave	Tipo
Periodo	Salud	Pago	Planilla
2025-07	2025-07	1698927940	9489642978
DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Dirección	Exonerado SENA e ICBF
		CRA 74 B 35 45 NORMANDIA BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Fecha	Pago
Periodo	Salud	Limite	Planilla
2025-07	2025-07	2025/08/19	2025/08/13
		Banco	Valor
		BANCOLOMBIA	\$556,900

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,800,000	\$288,000	\$1,800,000	\$225,000	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,800,000	\$288,000	\$1,800,000	\$225,000	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000	\$1,800,000	\$225,000	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$1,800,000	\$43,900	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 19297367	LLANO CHRISTIAN	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS023	30	\$225,000	0	\$0	14-23	30	\$43,900	0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,800,000	\$288,000			\$225,000		\$0			\$43,900		\$0		\$0		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE
Dirección		Ciudad-Departamento	Exonerado SENAE e ICBF
CRA 74 B 55-45 NORMANÍA		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	SI
Teléfono			
5555555			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-07	1698927940	I	2025/08/19
Limite		Banco	
2025/08/19		2025/08/13	
Banco		BANCOLOMBIA	

RESUMEN DE PAGO				VALOR A PAGAR			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$288,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$288,000	\$0	\$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,900	\$0	\$43,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,900	\$0	\$43,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$225,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$225,000	\$0	\$225,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$556,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$556,900</b>

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación	dv	LLANO VILLEGAS CHRISTIAN		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CRA 74 B 35-45 NORMANDIA		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		55555555		SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Dias Mora		Valor			
Periodo	Salud	9490279374		I		2025/09/15		2025/08/13		0		\$498,700			

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,611,750	\$257,900	\$1,611,750	\$201,500	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,611,750	\$257,900	\$1,611,750	\$201,500	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,611,750	\$257,900	\$1,611,750	\$201,500	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC 19297867	LLANO CHRISTIAN	25-14	30	\$1,611,750	\$257,900	EPS023	30	\$0	\$0	\$1,611,750	\$39,300	0	14-23	30	\$1,611,750	\$39,300	0	\$0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,611,750	\$257,900			\$1,611,750	\$201,500	\$0	\$0	\$0			\$1,611,750	\$39,300		\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante
CC 93297567		LLANO VILLEGAS CHRISTIAN	INDEPENDIENTE
Dirección		Ciudad-Departamento	Exonerado SENAE e ICBF
CRA 74 B 55 45 NORMANÍA		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha
Pensión	Pago	Planilla	Pago
2025-08	1698633236	I	2025/09/15
Sucesal Principal		Banco	Valor
PRINCIPAL		BANCOLOMBIA	\$498,700

RESUMEN DE PAGO		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$257,900	\$0	\$0	\$257,900		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	\$257,900	\$0	\$0	\$257,900		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$39,300	\$0	\$0	\$39,300		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	\$39,300	\$0	\$0	\$39,300		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$201,500	\$0	\$0	\$201,500		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	\$201,500	\$0	\$0	\$201,500		
<b>TOTAL</b>			<b>1</b>	<b>\$498,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$498,700</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: CHRISTIAN LLANO VILLEGAS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	IBAGUE	FECHA	14/8/2025	REGIONAL	COMERCIO Y SERVICIOS	93,297,567
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			DIRECCION CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7346797 del 13/2/2025				

## 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		OSCAR JAVIER FIGUEREDO	<i>Oscar J. Figueredo</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		SIMON ALBEIRO FLORIDO	<i>Simon Florido</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		MARTHA AYALA JARA	<i>Martha Ayala Jara</i> Firmado digitalmente por Martha Ayala Jara
ALMACÉN E INVENTARIOS		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)		EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ	<i>Edgar Augusto Prada Canizalez</i> Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez
CONTABILIDAD		N/A	
TESORERIA		N/A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		MARTHA AYALA JARA	<i>Martha Ayala Jara</i> Firmado digitalmente por Martha Ayala Jara
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	WILSON HELY SIERRA VACA	<i>Wilson Hely Sierra Vaca</i>
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		MARTHA AYALA JARA	<i>Martha Ayala Jara</i> Firmado digitalmente por Martha Ayala Jara

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

OTROS : \_\_\_\_\_

*ChlW*

Firma del Contratista

	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) LLANO VILLEGAS CHRISTIAN identificado(a) con CC. 93297567 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Setiembre de 2025 a las 09:13:10

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.