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)

DIRECCIÓN GENERAL

SENA FONDO EMPRENDER

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

Código Regional	**1**
Código Centro	**505255**
Fecha Elaboración	**Enero de 2026**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**83941-168767**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JORGE ROSSO PALACIOS CUERO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.028.005.025	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jpalaciosc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550393700137135
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
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8577911/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**20525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	2

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:01-9-2025-102878,PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA EVALUACIÓN DE LOS PLANES DE NEGOCIO ASIGNADOS POR EL FONDO EMPRENDER, VALIDANDO EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES TÉCNICAS Y CRITERIOS ESTABLECIDOS DE A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2025 Al 31/12/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.800.000
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 14.080.000
Valor Bruto Pago:	**$ 8.800.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 8.800.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	1,63%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 84.074
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.800.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.173.400**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 84.074**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**6002431696**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 3.520.000	$ 2.112.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 440.000	$ 264.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 563.200	$ 338.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 18.400	$ 11.100
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		$ 880.000	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 6.556.868	$ 1.725.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.035.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.173.400,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	7.796.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	84.074,00	1,63%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	75.317,00	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	**$8.640.609,00**	

SON: OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Análisis y respuesta técnica a 13 observaciones de evaluación remitidas por los emprendedores postulantes en la plataforma oficial

Revisión de los conceptos de evaluación frente a las observaciones; se ratificaron puntajes iniciales sin cambios de calificación.

Entrega oportuna de las 13 respuestas a observaciones dentro del plazo establecido por el SENA para el cierre contractual.

Verificación de conceptos tras revisión de supervisión, confirmando que no se requirieron ajustes técnicos por parte del SENA.

Seguimiento preventivo sin identificar situaciones de plagio, falsedad o información inexacta en los planes de negocio evaluados.

Monitoreo de canales institucionales sin recibir PQRS adicionales derivadas de los planes de negocio evaluados en la vigencia.Monitore

Atención a requerimientos asincrónicos y comunicaciones con la Coordinación Nacional de Emprendimiento para el cierre del año.

Consolidación de evidencias en SharePoint asegurando el cumplimiento de la totalidad de productos contractuales de diciembre.

Garantía del cumplimiento de plazos y cronogramas definidos por el Fondo Emprender para el reporte final de resultados.

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

JORGE ROSSO PALACIOS CUERO
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,

Hover Camargo Sanjuan

HOVER CAMARGO SANJUAN
OFICINISTA G03

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
ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS
DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO

13/01/26 22:19:09 USUARIO: SIC - C.C. 1028005025

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-22, 07:03:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 82523510

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 22/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ROSSO PALACIOS CUERO		
Documento	CC1028005025	**Dirección**	CR 78 #103 C - 51 BARRIO LA PAZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147490729
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	APARTADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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 1028005025	JORGE ROSSO PALACIOS CUERO	59	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.112.0000	$ 338.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.112.000	$ 264.000	0,522	$ 2.112.000	$11.100	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.112.000	$ 12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.800

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
$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 2.112.000	$ 388.000	$ 264.000	$ 11.100	$12.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 625.800	$ 8.100	$ 633.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1028005025
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE ROSSO PALACIOS CUERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 78B 103 C BRR LA PAZ	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**6002431696**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/01/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2063220990	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 563.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.200	$ 0	$ 563.200
SUBTOTALES:										**$ 563.200**	**$ 0**	**$ 563.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.000	$ 0	$ 0	$ 440.000
SUBTOTALES:													**$ 440.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 440.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.400	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 18.400
SUBTOTALES:									**$ 18.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 21.200	$ 0	$ 21.200
SUBTOTALES:			**$ 21.200**	**$ 0**	**$ 21.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																								PENSIÓN									SALUD						ARP												
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1028005025	PALACIOS CUERO JORGE ROSSO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 3.520.000				NO		T-30															230301-PORVENIR	30	$ 3.520.000	$ 563.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 563.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 3.520.000	$ 440.000	$ 0	$ 440.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.520.000		$ 18.400	30	$ 3.520.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 21.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.042.800

Planilla Pagada

		Versión: 06
		Código: GD-F-004

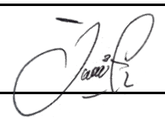
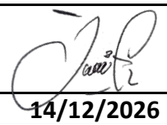
Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE	**DIRECCION GENERAL**	**REGISTRO DE ENTRADA**			
UNIDAD ADMINISTRATIVA	**DIRECCION DE EMPLEO Y TRABAJO**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA**
OFICINA PRODUCTORA	**COORDINACION DE EMPRENDIMIENTO**	**2026**	**1**	**14**	
OBJETO:					**Hoja de**

No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
1		Ejecución de la evaluación integral de 46 planes de negocio asignados en plataforma oficial (Líneas Creación y Fortalecimiento).	13/11/2025	30/11/2025									https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/teams/det/Direccin%20de%20Empleo%20y%20Trabajo%20SENA/2019/Coordinaci%C3%B3n%20Nacional%20de%20Emprendimiento/EVIDENCIAS%202025/HOVER%20CAMARGO%20SANJUAN/JORGE%20ROSSO%20PALACIOS%20CUERO/02%20DICIEMBRE?csf=1&web=1&e=c62VIi
2		Respuesta técnica a 13 observaciones de evaluación remitidas por los emprendedores postulantes, ratificando puntajes iniciales.	1/12/2025	31/12/2025									

	ELABORADO POR	ENTREGADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRES Y APELLIDOS	**JORGE ROSSO PALACIOS CUERO**	**JORGE ROSSO PALACIOS CUERO**	**HOVER CAMARGO SANJUAN**
CARGO	**CONTRATISTA**	**CONTRATISTA**	

FIRMA			Hover Camargo Sanjuan
FECHA		**14/12/2026**	**14/12/2026**

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 documento 1028005025 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 3 de Diciembre de 2025 a las 23:23:48

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.

	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 ROSSO PALACIOS CUERO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**Bogotá, D.C.**	**FECHA**	**Diciembre 16 de 2025**	**REGIONAL**	**Dirección General**	**1028005025**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.8577911**			

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		Hernán Villa Cardona	Hernan Villa Cardona
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Marisol Sarabanda Acero	Grupo Administración de Documentos
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Hover Camargo Sanjuan	Hover Camargo Sanjuan
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)		Yenni Mercedes Soto Vergel	
CONTABILIDAD		Sandra Viviana Sastoque Sánchez	Sandra Sastoque - Grupo Contabilidad.
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Hover Camargo Sanjuan	Hover Camargo Sanjuan

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

OTROS :

Firma del Contratista