



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 QUINDÍO  
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	63
Código Centro	101063
Fecha Elaboración	Mayo de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	78199-693610

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	JOHN MARIO CORREA TABARES	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	9.729.661	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	jcorrea@sena.edu.co	Número de Cuenta:	75679344609
IP/Nº de contacto:	62895	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	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:	7294251/2025	Nº Compromiso SIIF	4325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LOS PROCESOS FINANCIEROS DE LA REGIONAL EN EL APLICATIVO SIIF NACIÓN PERFIL PRESUPUESTAL Y LAS ACTIVIDADES ADITIVAS DEL PROCESO DE GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIERO RAD 63-9-2025-000613				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2025	Al	26/05/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.366.490
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 16.185.046		
Valor Bruto Pago:	\$ 3.366.490,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

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

Ingresos por honorarios	\$ 3.366.490	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,23%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 11.114
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.884.411	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 7.250.901</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 11.114</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.789.401</b>		

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9485264805	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.789.401,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.423.500	\$ 1.553.764	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 178.000	\$ 194.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.800	\$ 248.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	11.114,00	0,23%
ARL	\$ 7.500	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 248.700		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 194.300			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 8.200			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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 16.392.170	\$ 1.597.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.762.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.355.376,00</b>	

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

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

Revisar, registrar y adicionar comisiones, mes de Mayo
Revisar, registrar y adicionar Contratos de servicios personales, mes de Mayo
Revisar, registrar y adicionar resoluciones de aprendizajes, mes de Mayo
Registrar, adicionar y reducir Certificados de Disponibilidad Presupuestal, mes de Mayo
Creación de terceros y cuentas bancarias y confirmación cuentas Bancarias en el aplicativo SIIF, mes de Mayo
Se presenta informe de actividades correspondiente, mes de Mayo

<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>JOHN MARIO CORREA TABARES EL CONTRATISTA</b>

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	<u>Autorizo</u> el presente pago. El Supervisor,
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;	<b>CLAUDIA ISABEL PARRA ORTIZ PROFESIONAL G08</b>
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.	

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  
HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ  
DIRECTOR REGIONAL G05 (E)**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9729661		CORREA TABARES JOHN MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 39 ca 17 ciudad dorada	ARMENIA-QUINDIO	7354441	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1478625128	9485264805	I	2025/05/15	2025/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$451,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 9729661	CORREA TABARES JOHN MARIO	230301	30	\$1,555,000	\$248,800	EPS010	30	\$1,555,000	\$194,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,555,000	\$8,200	0	\$0	\$0
<b>Total</b>		<b>Afiliados( 1)</b>			<b>\$1,555,000</b>	<b>\$248,800</b>			<b>\$1,555,000</b>	<b>\$194,400</b>			<b>\$0</b>	<b>\$0</b>			<b>\$1,555,000</b>	<b>\$8,200</b>		<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,800	\$0	\$0	\$248,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$248,800	\$0	\$0	\$248,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,400	\$0	\$0	\$194,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$194,400	\$0	\$0	\$194,400	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$451,400</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$451,400</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: John Mario Correa Tabares				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Armenia	FECHA	19-May-25	REGIONAL	Quindío
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				Grupo de Apoyo Administrativo Mixto	
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7294251 del 21 de Enero 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	<input checked="" type="checkbox"/>	Ezequiel Alberto Bocanegra Vergara	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	Gustavo Adolfo Hernandez	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	Claudia Isabel Parra Ortiz	
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)	<input checked="" type="checkbox"/>	Fabian Serna Alvarez	
CONTABILIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	Karla Andrea Tobon Suarez	
TESORERIA	<input checked="" type="checkbox"/>	Luz Myriam Montilla	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA			
BIBLIOTECA	<input checked="" type="checkbox"/>	Mariela Angulo H	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	<input checked="" type="checkbox"/>	Claudia Isabel Parra Ortiz	


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

OTROS :

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) CORREA TABARES JOHN MARIO identificado(a) con CC. 9729661 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 27 de Mayo de 2025 a las 14:56:09 

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.