

 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 ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5					
			Código Centro		950210					
			Fecha Elaboración		Julio de 2026					
			Versión		ENERO - 1,26					
			ID de Proceso		74314-190504					
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos: JORGE MARIO GARCIA AMARILES			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA					
Cédula de Ciudadanía 71.193.373			Tipo de cuenta:		AHORROS					
Correo electrónico: jomgarciaa@sena.edu.co			Número de Cuenta:		16340198089					
IP/N° 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 2025		NO					
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO				
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						NO				
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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										
N° del contrato:		9087164/2026	N° Compromiso SIIF		19426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		5 9502 421 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA LÍNEA TECNOLÓGICA CLIENTE, MODALIDAD PRESENCIAL PARA EL PROGRAMA VULNERABLES EN EL CTMAE								
DATOS PERIODO DEL PAGO										
Del		01/07/2026	Al		31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.266.650		
Número de pago		6				Valor Total del Contrato:		\$ 48.796.219		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 20.529.153		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios			\$ 4.737.497		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%			
Ingresos por comisiones			\$ 660.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO			\$ 5.397.497				\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE			\$ 3.635.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR										
			Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.635.497,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----		4658409936		Base retención en la fuente a titulo de ICA		0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL I			\$ 9.900		\$ 9.900		Reteica - 8299		0,00	0,000%
			\$ -						0,00	0,000%
			\$ -						0,00	0,000%
			\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -						0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -				Jaime Isaza Cadavid		18.950,00	0,400%
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 \$ 837.984			\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505			\$ 1.212.000						0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.711.000										
Retención en la Fuente Contingente			\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
							VALOR A PAGAR		\$4.718.547,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Impartir formación complementaria en las fichas # 3567446,3567468,3567482,3567509										
Subir el informe mensual de ejecución contractual y la planilla de pago del aplicativo SI Contratista en la Plataforma Secop II en las										
Planilla SOI 4658409936 (seguridad social junio).										
Registrar la asistencia de los aprendices a las actividades de formación										
Realizar las solicitudes de cursos complementarios. Creación de rutas de aprendizajes para las complementarias.										
Impartir formación complementaria en la ficha. De acuerdo con la programación establecida										
Actualización permanente del portafolio de evidencias. Carpeta drive y plataforma Sofia plus.										
Para el periodo del informe no se ejecutaron acciones referentes al cumplimiento de esta obligación.										
Divulgar piezas publicitarias de las ofertas académicas del C.T.M.A.E por medio de las redes sociales.										
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 MARIO GARCIA AMARILES EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO										
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:							Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.							WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID COORDINADOR ACADÉMICO			
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 FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02										