

 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 CAUCA CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		19	
			Código Centro		922110	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		78761-615112	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ANDRES FELIPE GARZON BRIÑEZ		Banco a consignar:		BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía		1.144.189.855		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		angarzon@sena.edu.co		Número de Cuenta:		111831814
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 2025		SI
¿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						
Nº del contrato:		9260954/2026	Nº Compromiso SIIF	38626	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA, ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA O MEDIADA POR TICS, EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/07/2026	Al	31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.949.988	
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 42.479.556	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 14.212.491	
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		\$ 947.263		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.684.760			\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.823.460		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	3.823.460,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	93033012	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.684.760,00	
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 III		\$ 46.200	\$ 46.200	Reteica - 4520 - POPAYAN	34.109,00	0,600%
		\$ -			0,00	0%
		\$ -			0,00	0%
		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
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 \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$31.031.595		\$ 1.275.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.350.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	\$4.703.388,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
desplazamiento e instalacion						
Apertura y Bienvenida. Presentación Programa Charla de Seguridad Familiarización, Funcionamiento y componentes del sistema de la info						
Desarmado e Inspección del Motor Conjunto móvil (biela-manivela) Sistema distribución mecánica Culata						
Sistemas Eléctricos Introducción a la Electricidad Circuitos Eléctricos Símbolos y Componentes Eléctricos Sistemas Eléctricos de la Má						
Sistemas Hidráulicos Operación Piloteada						
Prácticas en Taller: Electrohidráulica						
Prácticas en Taller: Tren de Fuerza Introducción						
Desplazamiento ciudad de origen						
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						
				ANDRES FELIPE GARZON BRIÑEZ 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.				JUAN SEBASTIAN ORTIZ CADENA CONTRATISTA		
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 DANIELA MOSQUERA ERAZO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)						

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2b1d7ca4f5fa4d90cd597adeef121e8d55fb1d66333fbbc0529cd6c677d1357f366ed7549daceb58e3b4eae42da21b40

Número de Factura: FE-116

Fecha de Emisión: 22/07/2026

Fecha de Vencimiento: 22/07/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GARZON BRÍÑEZ ANDRES FELIPE

Nombre Comercial: GARZON BRÍÑEZ ANDRES FELIPE

Nit del Emisor: 1144189855

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 4520;8523

País: Colombia

Departamento: Valle del Cauca

Municipio / Ciudad: Cali

Dirección: CL 18 15 15 BRR BELALCAZAR

Teléfono / Móvil: 3173491570

Correo: agarzon542@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 57 8 69

Teléfono / Móvil: 6015461500

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PRESTACION DE SERVICIOS	ATM	1,00	\$ 4.737.497,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 4.737.497,00

Notas Finales

Línea de negocio: #36-02-00-019-922110;CO1.PCCNTR.9260954;jsortizc@sena.edu.co#

Datos Totales



Documento generado el:
22/07/2026 08:04:59
Documento validado por la
DIAN:
22/07/2026 08:04:59
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	4737497
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4737497
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	4737497
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4737497

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	4.737.497,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	4.737.497,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	4.737.497,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.737.497,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764108577634 Rango desde: 106 Rango hasta: 999 Vigencia: 2026-10-17

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144189855	ANDRES FELIPE GARZON BRÍÑEZ		AV 2A 75CN 97	3173491570	andresgar35@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93033012	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$586.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	236.900	0		0		0	0	0	0	236.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	0		303.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	46.200				46.200	0	0	46.200			462	46.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

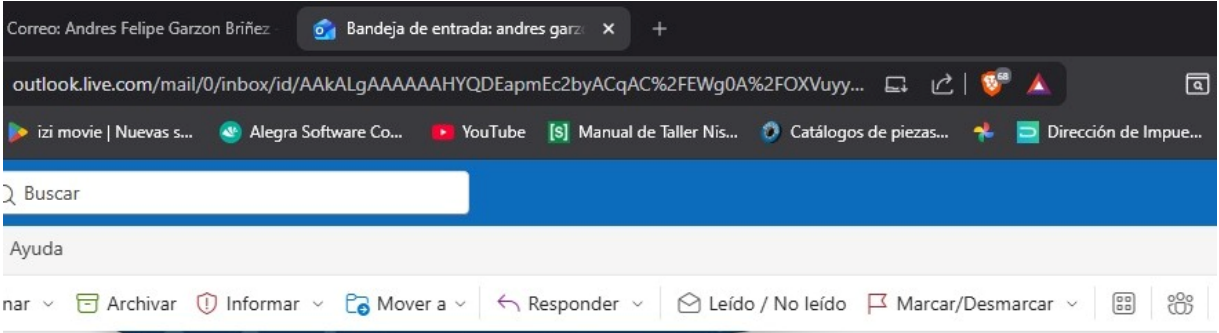
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	46.200	46.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	586.300	586.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1144189855	ANDRES FELIPE GARZON BRÍÑEZ		AV 2A 75CN 97	3173491570	andresgar35@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	CALI	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93033012	06/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$586.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TUE	TAF	TAP	UPP	VGP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1144189855	GARZON BRÍÑEZ ANDRES FELIPE	57	0			N																	25-14	1.894.999	30	303.200	0	0	0	0	EPS010	1.894.999	30	236.900	14-23	1.894.999	30	3	46.200		0	0	0	0	0	0	0	0	0



¡Hola, andres garzon!

Estado de la Transacción: Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 586.300,00
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Fecha de la transacción: 05/07/2026
CUS: 453924516
Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Santander de Quilichao 2026-07-15		
PRESENTADO A: DANIELA MOSQUERA SUBDIRECTORA CTPI		
ORDEN DE VIAJE No: 113726	FECHA DE INICIO: 05-07-2026	FECHA DE FINALIZACION: 11-07-2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION CAUCA /CTPI	OTRA: (ciudad) Sabaneta-Antioquia
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Recibir formación en el IV encuentro nacional de instructores de hidráulica y electro hidráulica se abordaron los fundamentos y aplicaciones del diagnóstico electrónico automotriz, haciendo especial énfasis en el uso del osciloscopio como herramienta clave para el análisis de señales eléctricas y electrónicas en los vehículos.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Primer día: desplazamiento e instalación Segundo día: Apertura y Bienvenida. Presentación Programa Charla de Seguridad Familiarización, Funcionamiento y componentes del sistema de la información de Servicio SIS Tercer día: Prácticas en Taller: Sistemas Eléctricos Introducción a la Electricidad Circuitos Eléctricos Símbolos y Componentes Eléctricos Sistemas Eléctricos de la Máquina Cuarto día: Sistemas Eléctricos Introducción a la Electricidad Circuitos Eléctricos Símbolos y Componentes Eléctricos Sistemas Eléctricos de la Máquina Quinto día: Sistemas Hidráulicos Operación Piloteada Prácticas en Taller: Electrohidráulica Ultimo día: Regreso		
Resultados: Durante estos días de formación se fortalecieron conocimientos teóricos y prácticos fundamentales para el desempeño seguro y eficiente en el mantenimiento y diagnóstico de maquinaria. La jornada inició con el desplazamiento e instalación, seguido de una apertura en la que se presentaron los objetivos del programa, se reforzaron los lineamientos de seguridad y se realizó la familiarización con el Sistema de Información de Servicio (SIS), herramienta esencial para la consulta de información técnica. Posteriormente, mediante actividades de taller, se adquirieron competencias en sistemas eléctricos, comprendiendo los principios básicos de la electricidad, el funcionamiento de los circuitos eléctricos, la interpretación de símbolos y componentes, así como la identificación y operación de los sistemas eléctricos de la		



máquina. De igual manera, se profundizó en los sistemas hidráulicos y en la operación piloteada, complementando el aprendizaje con prácticas de electrohidráulica que permitieron relacionar la teoría con situaciones reales de diagnóstico y mantenimiento.

En conjunto, la capacitación permitió fortalecer las habilidades técnicas, mejorar el uso de herramientas de diagnóstico e incrementar la comprensión del funcionamiento integral de los sistemas eléctricos e hidráulicos de la maquinaria, promoviendo además el trabajo seguro, el análisis técnico y la aplicación de buenas prácticas en las labores de mantenimiento. Finalmente, el regreso marcó el cierre de una experiencia de aprendizaje que contribuirá a mejorar el desempeño profesional y la calidad de las intervenciones realizadas en campo y en taller.

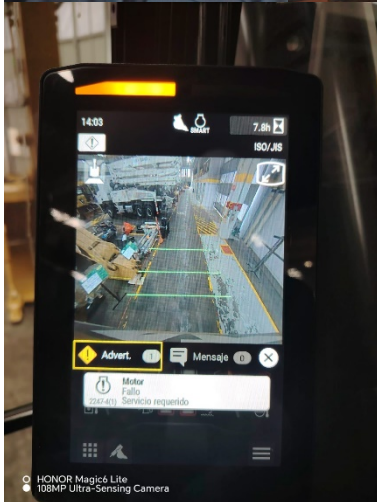
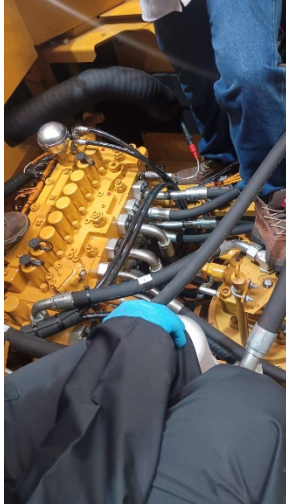
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Fotografía











COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1- desplazamiento e instalación 2- Apertura y Bienvenida. Presentación Programa Charla de Seguridad Familiarización, Funcionamiento y componentes del sistema de la información de Servicio SIS 3- Prácticas en Taller: Sistemas Eléctricos Introducción a la Electricidad Circuitos Eléctricos Símbolos y Componentes Eléctricos Sistemas Eléctricos de la Máquina 4- Sistemas Eléctricos Introducción a la Electricidad Circuitos Eléctricos Símbolos y Componentes Eléctricos Sistemas Eléctricos de la Máquina	GECOLSA	05/07/2026 06/07/2026 07/07/2026 08/07/2026 09/07/2026 10/07/2026 11/07/2026



5- Sistemas Hidráulicos Operación Piloteada Prácticas en Taller: Electrohidráulica 6- Regreso		
CONCLUSIONES: 1. Se desarrollaron sesiones en las cuales se les impartió la formación de acuerdo a las actividades y resultados de aprendizaje 2. Se realizaron prácticas en los equipos disponibles en el sitio		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Andres Felipe Garzon Briñez		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA



COORDINADOR ACADEMICO CTPI ZONA NORTE	JUAN SEASTIAN ORTIZ CADENA	
--	---------------------------------------	--