

 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 CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5	
			Código Centro		920610	
			Fecha Elaboración		15 de Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		33963-265547	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JUAN FELIPE TAMAYO MARTINEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		8.356.716		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		jtamayom@sena.edu.co		Número de Cuenta:		01627715231
IP/N° de contacto:		8356716		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 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						SI
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:		9178658/2026		N° Compromiso SIIF		22226
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		15/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.159.161
Valor Bruto Pago:		\$ 2.368.749,00		Valor Total del Contrato:		\$ 32.688.729
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 6.790.412
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.368.749		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.368.749				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.217.574		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		6022071823		1.217.574,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905		\$ 1.894.999		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900		\$ 236.900		1.869.649,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200		\$ 303.200		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		0,00
ARL		\$ 9.200		\$ 9.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
						0,00
						19%
						Menos Retención en la Fuente
						0,00
						0,00%
						Menos Retencion IVA
						0,00
						15%
						Reteica - 8299
						0,00
						0,400%
						-
						0,00
						0,400%
						-
						0,00
						0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				-
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				0,400%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Jaime Isaza Cadavid
Dependientes hasta		\$ 236.875				9.475,00
Salud hasta		\$ 837.984				0,00%
Renta Exenta 25%		\$ 24.135.685				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.609.000				0,00%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,00%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,00%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,00%
Retención en la Fuente Contingente		\$				Otras Retenciones
						0,00
						0,00%
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						0,00
						VALOR A PAGAR
						\$2.359.274,00
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Apoyo en la divulgación y apertura de los grupos de formación de acuerdo al calendario académico						
Planear la formación profesional, para el desarrollo de los procesos de formación asignados.						
Ejecutar la formación profesional de acuerdo con los cronogramas de formación						
Participar en las reuniones de equipo, según la determinación de la Coordinación Académica						
Apoyar y asistir a la comunidad académica en el trámite de las novedades que se presenten en el proceso de gestión de la formación						
Aportar las evidencias que soportan el proceso de formación, según lo dispuesto en los lineamientos institucionales						
Apoyo en los procesos de gestión curricular con compromiso y calidad de manera oportuna según los requerimientos del CTGI						
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						
JOAN FELIPE TAMAYO						
JUAN FELIPE TAMAYO MARTINEZ 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,						
FREDDY CAMACHO GARCIA INSTRUCTOR G14						
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 DERLYS MADERA SOTO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8356716
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN FELIPE TAMAYO MARTINEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SABANETA DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA41#57SUR53 TELÉFONO:	4943884
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6022071823	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 437457513

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 303.200
SUBTOTAL:			1	\$ 303.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 236.900
SUBTOTAL:			1	\$ 236.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 550.000



Versión: 1

Código:
GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

X

Pública Clasificada

Pública Reservada

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Juan Felipe Tamayo Martínez

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD MEDELLÍN FECHA REGIONAL ANTIOQUIA 8.356.716

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO TEXTIL Y DE GESTION INDUSTRIAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

9178658 DEL 2026

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CRISTIAN ANDRÉS MOSQUERA MOSQUERA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

JUAN CAMILO FERNANDEZ

Juan Camilo Fernandez

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

FREDDY CAMACHO GARCIA

Freddy Camacho Garcia

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)

WILSON ARLEY CASTAÑO ZAPATA

CONTABILIDAD

DANY ALONSO USMA ACOSTA

TESORERIA

LIGIA MARÍA GÓMEZ GARCÍA

Ligia Gomez

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

FREDDY CAMACHO GARCIA

BIBLIOTECA

YEISON ARLEY SEPULVEDA

VIÁTICOS DEL CENTRO

YULIANIS ROLDAN PEREIRA

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

FREDDY CAMACHO GARCIA

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

OTROS:

JUAN FELIPE TAMAYO

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 8356716 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor
----------	--------	--------	-------	-------

CANTIDAD DE BIENES A CARGO:0
 VALOR TOTAL: \$0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 92030000107

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
 VALOR TOTAL: \$0,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 21 de Julio de 2026 a las 11:11:16

