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 PARA EL DESARROLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCION- ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**920310**
Fecha Elaboración	**31 de Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**65054-587559**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIEL GARCIA NEGRETTE	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.017.245.342	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dgarcian@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	431334911
IP/Nº de contacto:		**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**	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

Nº del contrato:	9291554/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**19126**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5_9203_177 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE LA OFERTA DEL CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HÁBITAT Y LA CONSTRUCCIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2026 Al 11/08/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.844.992
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.638.319
Valor Bruto Pago:	**$ 1.737.087,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.107.905

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.737.087	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	**$ 1.737.087**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 921.787**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	921.787,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**37958378**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.237.987,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 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		$ 9.200	$ 9.900	Reteica - 8299	0,00	0,400%
		$		-	0,00	0,400%
		$		-	0,00	0,400%
		$		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Jaime Isaza Cadavid	6.948,00	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%	$ 37.927.505	$ 307.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.134.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$1.730.139,00**	

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS TREINTA MIL CIENTO TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orienté formación presencial de con y acuerdo de con procedimientos técnicos y normativa.

Planifiqué las actividades de aprendizaje trimestral, según el procedimiento de desarrollo curricular para del programa a impartir.

Orienté la formación profesional de acuerdo con la programación trimestral definida por el coordinador académico.

Fortalecí en cada grupo de formación, el cumplimiento del reglamento del aprendiz.

En este mes ejecute con cabalidad el objeto del contrato en los lugares que me indico el SENA.

Apoyé cuando sea requerido por la coordinación académica los procesos de obtención y mantenimiento del registro calificado.

Evalué el portafolio de evidencias del aprendiz conforme al procedimiento de ejecución de la formación profesional integral.

Verificar la suficiencia y la calidad de las evidencias de aprendizaje, retroalimentar al aprendiz sobre sus logros y dificultades.

Realizar procesos de reconocimiento de aprendizajes previos, cuando aplique, de conformidad con el regimiento institucional.

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



DANIEL GARCIA NEGRETTE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

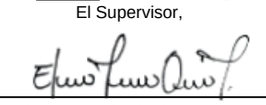
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



ELSA MARIA OROZCO MURILLO
INSTRUCTOR G20

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
HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

25/08/26 12:41:47 USUARIO: SIC - C.C. 1017245342

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DANIEL GARCIA NEGRETTE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1017245342
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-08-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-12
FECHA DE PAGO:	2026-08-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37958378
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37958378
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.896.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.000	$ 237.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.896.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.400	$ 303.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.896.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.900	$ 9.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.300	$ 550.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/09/2026

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1017245342 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	168.100	0	168.100
Período salud:	2026-08	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	131.400	0	131.400
Planilla Nro.:	38389618 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.500	0	5.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-08-18	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	576196158	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 305.000

PAGADO

	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: DANIEL GARCÍA NEGRETTE						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	MEDELLIN	**FECHA**	**12/08/2026**	**REGIONAL**	**ANTIOQUIA**	**1.017.245.342**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Calle 104 N° 69 120, Complejo Norte CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCION**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.9291554 DEL 30/01/2026**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**	X	**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**ANDRES FELIPE PALACIO YEPES**	Andres Felipe Palacio
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**KEILA JIMÉNEZ LONDOÑO**	Keila J.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**ANDRES FELIPE PALACIO YEPES**	Andres Felipe Palacio
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**MARIA ELENA SUAREZ MARTINEZ / CLAUDIA PATRICIA AVENDAÑO ACEVEDO 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)	X	**WILSON ARLEY CASTANO ZAPATA**	
CONTABILIDAD	X	**DANY ALONSO USMA ACOSTA**	
TESORERIA	X	**LIGIA MARIA GOMEZ GARCIA**	Ligia Gomez
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA / ADMINISTRACION EDUCATIVA	X	**MARIA ELENA SOSA JARAMILLO**	Maria Elena Sosa J
BIBLIOTECA	X	**JUAN CARLOS GOMEZ GUTIERREZ**	Juan Carlos Gomez Gutierrez
BANCO DE HERRAMIENTAS	X	**MARIA ELENA SUAREZ MARTINEZ**	
VIATICOS DEL CDHC	X	**ALBEIRO DE JESUS MAZO CARMONA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**ELSA MARIA OROZCO MURILLO**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

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 1017245342 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo. ✓

28/08/2026



Fecha de emisión del reporte: 28 de Agosto de 2026 a las 08:02:27 ✓

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.