

 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 GUAINÍA CENTRO AMBIENTAL DEL NORTE AMAZONICO-AMAZONAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		94				
			Código Centro		954710				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025				
			Versión		ENERO - 2.25				
			ID de Proceso		81658-574697				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		GILBER RODRIGUEZ MUÑOZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.121.708.587		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		girodriguezsm@sena.edu.co		Número de Cuenta:		76354545426			
IP/N° de contacto:		85277		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 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									
N° del contrato:		7433580/2025	N° Compromiso SIIF		1825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y/O VIRTUAL Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL SENA EN EL CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURÍSTICO D							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2025	Al		17/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 3.911.471	
Número de pago		11	Valor Total del Contrato:		\$ 54.938.387				
Valor Bruto Pago:		\$ 3.022.500,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 888.971	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 3.022.500		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.022.500		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.957.200							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.957.200,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9495712443		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.022.500,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 2.133.530		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 266.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 341.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500		\$ 11.200		Reteica - 8299 - PTO INIRIDA		30.225,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775		\$ 652.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$11.263.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$2.992.275,00	
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Se le da continuidad con las actividades establecidas en la guía a la ficha Técnico en Salud Pública									
Se le da continuidad con las actividades establecidas en la guía a la ficha Técnico en Cocina									
Se realizan las actividades establecidas en las guías de aprendizaje diseñadas para la formación.									
Se realiza la entrega de informes en las fechas establecidas y según requerimientos del supervisor.									
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				GILBER RODRIGUEZ MUÑOZ 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 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.				ADRIAN QUERUBIN VELASQUEZ INSTRUCTOR G13					
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 JORGE GIRALDO GUERRERO ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) CON FUNCIONES DE DIRECTOR REGIONAL									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121708587		RODRIGUEZ MUÑOZ GILBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL19#16-20	INIRIDA-GUAINIA	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2014824239	9495712443	I	2025/12/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$1,160,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0
1	CC	1121708587	RODRIGUEZ GILBER	230301	30	\$4,000,000	\$640,000	EPS037	30	\$4,000,000	\$500,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$4,000,000	\$20,900	0
Total Afiliados(1)					\$4,000,000	\$640,000			\$4,000,000	\$500,000			\$0	\$0			\$4,000,000	\$20,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121708587		RODRIGUEZ MUÑOZ GILBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL19#16-20	INIRIDA-GUAINIA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	2014824239		9495712443	I	2025/12/19	2025/12/17	BANCOLOMBIA	\$1,160,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$640,000	\$0	\$0	\$640,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,900	\$0	\$0	\$20,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$500,000	\$0	\$0	\$500,000	
TOTAL				1	\$1,160,900	\$0	\$0	\$1,160,900	

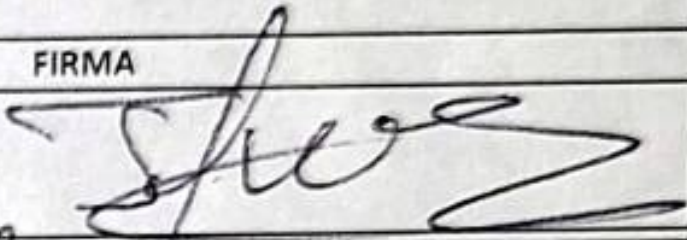
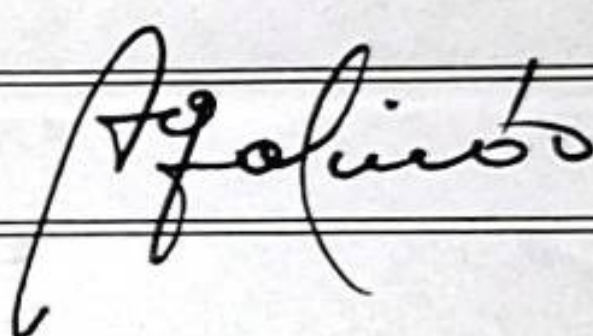
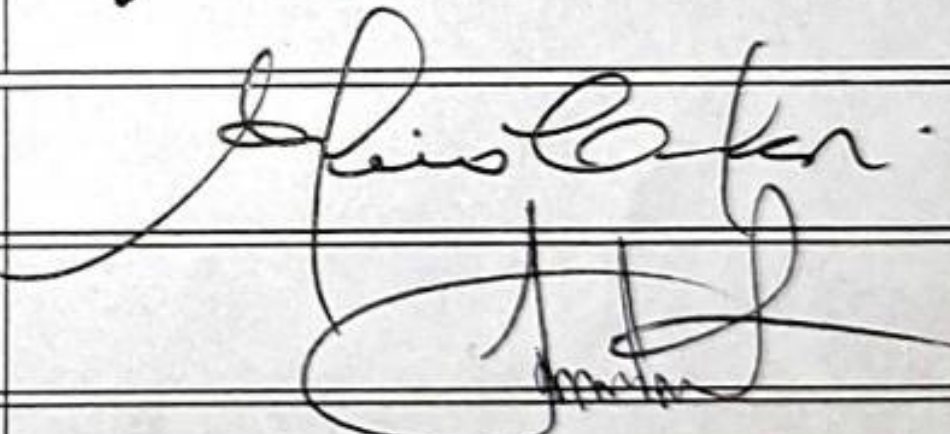
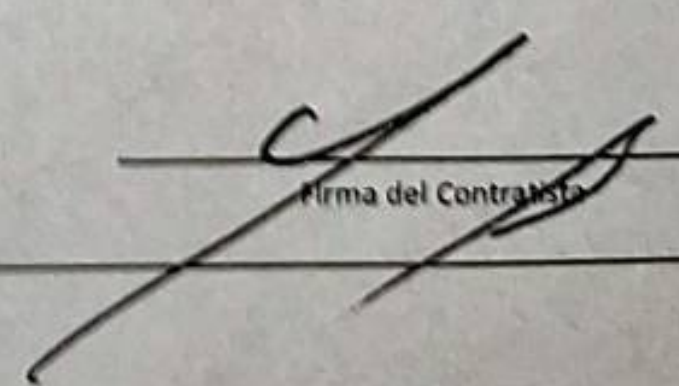
DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121708587		RODRIGUEZ MUÑOZ GILBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL19#16-20	INIRIDA-GUAINIA	5555555	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	2014890230		9496540977	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	\$580,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,030	\$320,100			\$2,000,030	\$250,100			\$0	\$0			\$2,000,030	\$10,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,030	\$320,100			\$2,000,030	\$250,100			\$0	\$0			\$2,000,030	\$10,500		\$0	\$0	
Ciudad: INIRIDA Depto: GUAINIA (1 Afiliados)					\$2,000,030	\$320,100			\$2,000,030	\$250,100			\$0	\$0			\$2,000,030	\$10,500		\$0	\$0	
1	CC	1121708587	RODRIGUEZ GILBER	230301	30	\$2,000,030	\$320,100	EPS037	30	\$2,000,030	\$250,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,030	\$10,500	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,030	\$320,100			\$2,000,030	\$250,100			\$0	\$0			\$2,000,030	\$10,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121708587		RODRIGUEZ MUÑOZ GILBER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL19#16-20	INIRIDA-GUAINIA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	2014890230	9496540977	I	2026/01/22	2025/12/17	BANCOLOMBIA	0	\$580,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,100	\$0	\$0	\$320,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$320,100	\$0	\$0	\$320,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,100	\$0	\$0	\$250,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$250,100	\$0	\$0	\$250,100	
TOTAL				1	\$580,700	\$0	\$0	\$580,700	

						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: GILBER RODRIGUEZ MUÑOZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	INIRIDA	FECHA	17 de diciembre de 2025	REGIONAL	GUAINIA	1.121.708.587
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURISTICO DEL NORORIENTE AMAZONICO			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.7433580 del 12 de febrero de 2025				
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO						
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐
TERMINACIÓN UNILATERAL		☐				
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES				
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA			
GESTIÓN DE TIC		JHON FREDY SAENZ RODRIGUEZ				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LUZ NELCY ALBA MONTALVO				
"ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)						
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	RAFAEL ALEJANDRO GALINDO LEVA				
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)						
CONTABILIDAD		JOSE ALIRIO CARDOZO MORENO				
TESORERIA		SANDRA LILIANA DELGADO GONZAL				
COORDINACIÓN ACADEMICA		ADRIAN QUERUBIN VELASQUEZ				
BIBLIOTECA	☒	LIDA SILVA ACEVEDO	LIDA SILVA ACEVEDO			
OTRO						
SUPERVISOR DE CONTRATO		ADRIAN QUERUBIN VELASQUEZ				
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)						
OTROS :						
						 Firma del Contratista