



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 HUILA

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA

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

Código Regional	41
Código Centro	952510
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	23241-994867

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIEL RICARDO MUTIS GOMEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.098.635.933	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	drmutisg@sena.edu.co	Número de Cuenta:	09059513513
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	SI
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	9166112/2026	Nº Compromiso SIIF	10226	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	41_9525_051 Prestación de servicios temporales de carácter profesional como apoyo a la gestión en el rol de Evaluador de contenidos inclusivos y accesibles, para la construcción, análisis y establecimiento de directrices, así como la adaptación y revisión de recursos educativos digitales, para garantizar la aplicación de criterios de accesibilidad e inclusividad educativa en los programas				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 48.850.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 53.572.167
Valor Bruto Pago:	\$ 4.885.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 43.965.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.885.000</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.238.800</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.238.800,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9501397074	Base retención en la fuente a título de ICA	4.885.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.954.000	\$ 1.888.867	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 244.300	\$ 236.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.700	\$ 302.300	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 10.200	\$ 9.900	Reteica - 7490 - GARZON	29.310,00	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%	\$ 37.927.505	\$ 1.079.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.043.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$ 4.855.690,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Validación de Diseño y Accesibilidad de los siguientes programas:
93610218 CONSERVACION DE FRUTAS Y VERDURAS (CF01,CF02)
12210048 SERVICIO AL CLIENTE MEDIANTE LA COMUNICACION TELEFONICA (CF01, CF02)
12310175 CUENTAS CONTABLES (CF01, CF02)
524707 DESARROLLO DE IMÁGENES PARA LA INTERACCIÓN DIGITAL (CF02, CF04)
21710088 BASES DE DATOS GENERALIDADES Y SISTEMAS DE GESTION (CF01, CF02)
72310013 CULTIVO DE PALMA DE ACEITE (CF01, CF02)
72340049ANALISIS DE INDICADORES TECNICOS DE PRODUCCION EN EL CULTIVO ACUICOLA (CF01, CF02)
12310018 CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES (CF01, CF02)

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 RICARDO MUTIS GOMEZ  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

EMILCEN GUTIERREZ NUÑEZ  
PROFESIONAL G02

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  
LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$814,300	\$2,100	\$0	\$816,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$814,300	\$2,100	\$0	\$816,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,600	\$100	\$0	\$26,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$26,600	\$100	\$0	\$26,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$636,100	\$1,700	\$0	\$637,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$636,100	\$1,700	\$0	\$637,800
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$1,477,000</b>	<b>\$3,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$1,480,900</b>



## Comprobante en línea

12 Mar 2026 19:53:28

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 136077146

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**10.129.7.4**

Fecha  
**12 Mar 2026 19:53:28**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9501397074**

Referencia 3  
**1098635933**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501397074**

Valor del Pago  
**\$1.480.900**

Número de comprobante  
**TR1952457146**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 3513**