



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 AGROPECUARIO-CAUCA

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

Código Regional	19
Código Centro	911310
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	90133-466614

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	EIVER JULIAN GALLEGO BURBANO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	79.750.640	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ejgallegob@sena.edu.co	Número de Cuenta:	26185393011
IP/Nº de contacto:	13217	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:	9194835/2026	Nº Compromiso SIIF	26026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	8
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACION PROF EN LA MODALIDAD PRESENCIA/DISTANCIA MEDIADA POR TICS EN LA MODALIDAD TITULADA /COMPLEM PERTENECIENTE A LA RE TECNOLOGICA AGRICOLA Y TECNOLOG AGRICOLAS EN LOS PRGRAMAS DE LA REGULAR.ASIG 4.737.510 HASTA 30-09-2026				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 33.162.570
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 37.742.163
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.510,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 28.425.060

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.737.510</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.777.759</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	2.777.759,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9500657467	Base retención en la fuente a título de ICA	4.737.510,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.895.004	\$ 1.831.837	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 229.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.300	\$ 293.100	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL II	\$ 19.800	\$ 19.200	Reteica - 8299 - POPAYAN	9.475,00	0,200%
	\$ -	\$ -		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	\$ 473.751	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 27.583.640	\$ 926.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 895.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.728.035,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

- Realizar la planeación de los procesos formativos siguiendo los lineamientos institucionales, para el área temática del objeto contractual, a través de las guías de aprendizaje, bitácoras, formatos correspondientes
  - Desarrollar las actividades de formación profesional integral (presencial, a distancia y/o virtual conforme a la programación dada por el supervisor del contrato), aplicando los lineamientos pedagógicos y metodológicos de la Entidad, de acuerdo con la planeación pedagógica, desarrollo curricular y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación, reconocimiento de aprendizaje
  - Entregar los soportes del procedimiento de ingreso de aprendices al programa de formación tales como: Fotocopia del documento de identidad, y/o requisitos definidos en el diseño curricular, cuando se imparta formación complementaria contrato.
- Para ampliar la información de las actividades realizadas durante el mes objeto de cobro remitirse al Informe de Gestión Contractual (GC) del mismo mes.

**PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:**

- Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas;
- 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;
- El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla;
- Toda la información aquí suministra es verídica;
- He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

**EIVER JULIÁN GALLEGO BURBANO**  
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,

**FRANCO ORLANDO GARZÓN ARCOS**  
INSTRUCTOR

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**  
**NELSON PINO SALAZAR**  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79750640		GALLEGO BURBANO EIVER JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16c #57n09	POPAYAN-CAUCA	3044832961	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	99109753	9500657467	I	2026/03/10	2026/03/02	BANCOLOMBIA	0	\$550,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF		
1	CC 79750640	GALLEGO BURBANO EIVER JULIAN							X											230201	30	EP5005	30		0	14-23	30	0	No		
<b>Total Afiliados( 1)</b>																															

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79750640		GALLEG0 BURBANO EIVER JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 16c #57n09	POPAYAN-CAUCA	3044832961	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02	99109753	9500657467	I	2026/03/10	2026/03/02	BANCOLOMBIA		0	\$550,100

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$303,300	\$0	\$0	\$303,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$303,300	\$0	\$0	\$303,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,900	\$0	\$0	\$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$550,100</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$550,100</b>



## Comprobante en línea

28 Feb 2026 11:14:31

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 99109753

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**186.146.178.190**

Fecha  
**28 Feb 2026 11:14:31**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9500657467**

Referencia 3  
**79750640**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con  
clave: 9500657467**

Valor del Pago  
**\$550.100**

Número de comprobante  
**TR1113259753**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia  
\*\*\*\* 3011**



# Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



<b>Dirección IP:</b>	186.146.178.190
<b>Estado de la transacción:</b>	APROBADA
<b>Clave planilla:</b>	9500657467
<b>Valor:</b>	550,100
<b>Periodo de pago:</b>	2026-02
<b>No Transacción (CUS):</b>	99109753
<b>Fecha:</b>	2026/03/02
<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA
<b>Descripción :</b>	Pago de la planilla de aportes con clave: 9500657467
<b>Aportes en línea:</b>	9999001472382

Aceptar

Imprimir

### Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

### Ayuda

### Políticas

[Centro de ayuda](#)

[Políticas de cookies](#)



[Preguntas frecuentes](#)

[Protección de datos](#)

[Registre solicitudes](#)

[Código del buen gobierno](#)

[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

[Términos y condiciones](#)

Copyright © 2026 Aportes en Línea  
Oficina del Sistema Integrado

de Gestión

Guías y tutoriales

Línea ética



**¡PAGO EXITOSO!**  
**\$9,900**

#### INFORMACIÓN DEL PAGO

Número de transacción	PP-7D17831A08FDE
Fecha y hora	04 mar 2026 01:49 p.m.
Medio de pago	MASTERCARD
Tarjeta	**** 2576
Cuotas	1

#### DESCRIPCIÓN

Pago de factura 9501023154 en PILA-Planilla AS. Aportes en Línea por valor de \$9.900.

#### DETALLE DEL PAGO

Valor factura	\$9,900
Costo transacción	\$0
Valor Debitado	\$9,900