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 VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**40371-606601**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCISCO JAVIER BORJA GALLARDO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.455.184	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	fjborjag@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84213349006
IP/Nº de contacto:	3216036285	**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:	9139097/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**24526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA EL DESARROLLO DE PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE FORMACIÓN REGULAR DEL SENA, MEDIANTE LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE ACTIVIDADES ...

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2026**	**Al**	**31/05/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.899.584
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.954.167
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.500,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.162.084

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 210.916	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.948.416**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.291.516**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8641170498**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.895.000	$ 1.895.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 19.800	$ 19.800
		$	
		$	
		$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 837.984	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.927.505	$ 1.097.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.098.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.291.516,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.948.416,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - CALI	0,00	0,000%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.845,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.742,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.697.913,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe de evidencias mes de mayo 2026

Informe mensual de actividades mes de mayo 2026

Planilla de seguridad social del mes de abril de 2026

INFORME LEGALIZACION OV No. 54426

Certificado de curso de integridad y transparencia y lucha contra la corrupción de la función publica

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

FRANCISCO JAVIER BORJA GALLARDO
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,

Clara Ximena Bolaños B

CLARA XIMENA BOLANOS BETANCOURT
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
LUDWIG MAURICIO ROJAS DELGADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/05/26 19:23:44 USUARIO: SIC - C.C. 94455184

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FRANCISCO JAVIER BORJA GALLARDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-94455184
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-22
FECHA DE PAGO:	2026-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	8641170498
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8668911098
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 236.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 303.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.895.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.800	$ 19.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 559.900	$ 559.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/06/2026

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9641573325 DV: 770988
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 05/05/2026 16:27:35
PAP: 919574
Nombre: NNAA
Apellido 1: NNAA
NUM PLANILLA: 8668911098
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 94455184
PERIODO: 202604
Referencia: 8668911098Valor: $559.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Buga Valle del Cauca, 05 de mayo de 2026

PRESENTADO A: Ludwig Mauricio Rojas Delgado Subdirector (E).

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
54426	15 de abril de 2026	15 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Pradera	Valle del Cauca / CAB	Pradera Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1 impartir Formación Técnica en el programa de formación Cultivos Agrícolas - Ficha 3222319

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Competencia Ejecutar labores de mantenimiento según recomendación técnica. Ficha 3222319
2. Resultados de Aprendizaje: Resultado de aprendizaje: verificar las labores de mantenimiento de los cultivos según recomendación técnicas y normatividad vigente**.**
3. Actividades para ejecutar: Competencia Ejecutar labores de mantenimiento según recomendación técnica - AA Cognitiva aprendizaje a ejecutar: Observar manejo del riego (frecuencia, cantidad, eficiencia). Ficha 3222319.

RESULTADOS:

1. Reconocer los conceptos de tipos de aspersores, aforos de caudal para aspersores, uso y manejo

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje	Francisco Javier Borja Gallardo	22 de abril de 2026
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró Impartir Formación Técnica en el programa de formación Cultivos Agrícolas - Ficha 3222319, donde los aprendices realizaron.

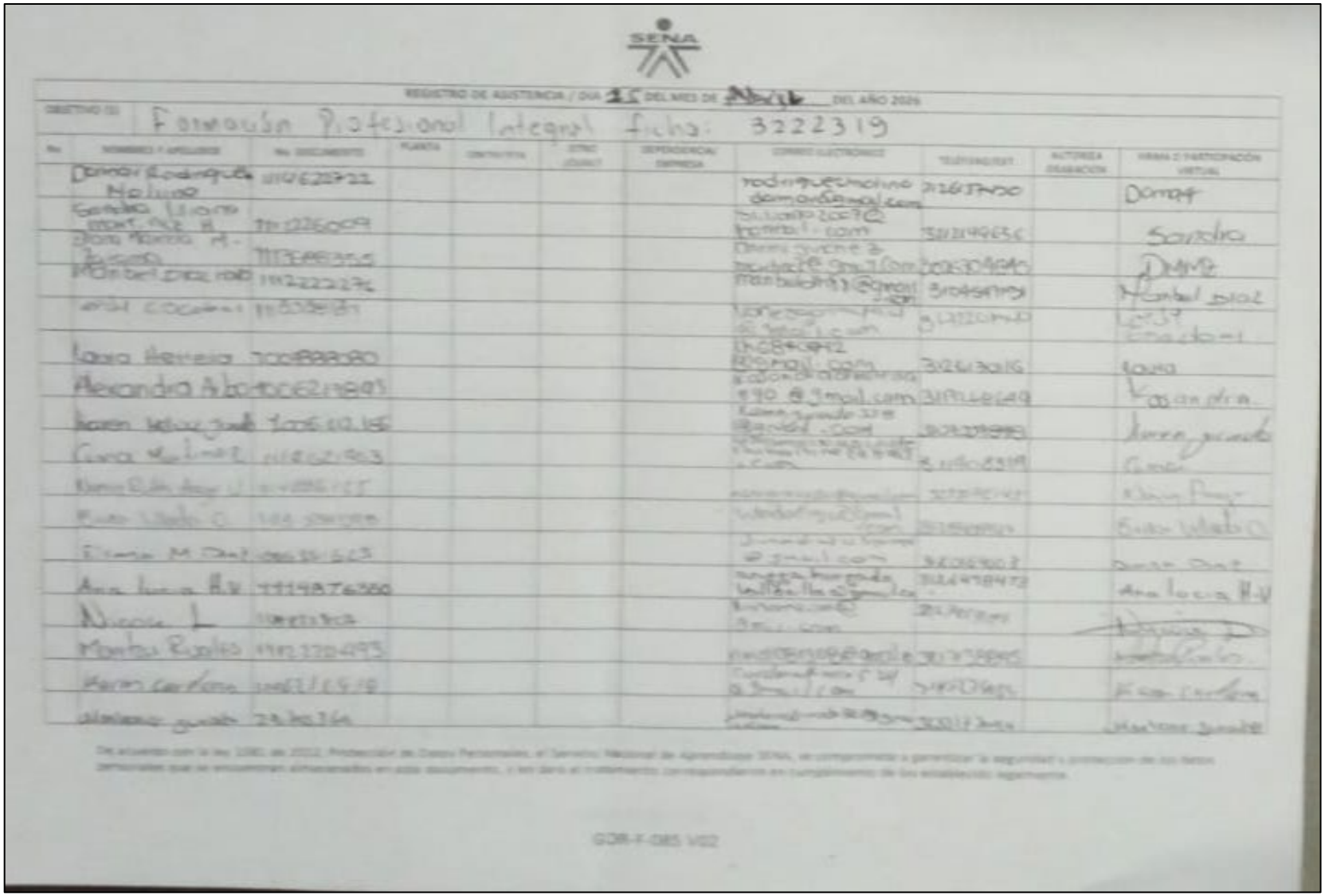
a. Conocer los conceptos de riegos b. Reconocer los aspersores c. Aforar caudales		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Francisco Javier Borja Gallardo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	

Registro fotografico de las actividades realizadas en el dia 15 de abril 2026

1. **Imagen 1: 15 de abril** Competencia: Ejecutar labores de mantenimiento según recomendación técnica. Ficha 3222319




RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 11055
15-04-26
Origen: BUGA
Destino: PRADERA
Valor $: 16.000
RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 11088
15-04-26
Origen: PRADERA
Destino: BUGA
Valor $: 16.000



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 15 DEL MES DE Abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO DE: Formación Profesional Integral ficha: 3222319

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELL	AUTORIZA GRABACION	FIRMA O PARTICIPACION VIRTUAL
	Damaris Rodriguez Molina	1107622722					rodriguezmolinadamaris@gmail.com	3126173430		Damaris
		1112260019						3012149656		Sandra
		1112222276						3104584743		Mariel Diaz
	Laura Herrera	1006880980						3026130216		Laura
	Alexandra	1006621980						3171116149		Alexandra
		1006610156						3012079995		Laura
		1118621963						3116624319		
		1112								
		1112								
		1006								
	Ana Lucia H.V	1119876380						3124784472		Ana Lucia H.V
		1006								
		1112								
		1006								

De acuerdo con la ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y los usos al tratamiento correspondientes en cumplimiento de los establecidos reglamento.

GDR-F-085 V02