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	**56125-265538**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NORVEY HERNAN SERRANO TILMAS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	16.866.667	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nserranot@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	012470022372
IP/Nº de contacto:	3156590414	**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?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
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:	9140516/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**15826**	**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:**	$ 34.899.583
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.954.167
Valor Bruto Pago:		**$ 4.737.500,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 30.162.083

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 143.891	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.881.391**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.241.491**	**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		----------	**4647093139**
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	$ 1.080.000	
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	3.241.491,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.881.391,00	
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	14.644,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.407,00	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	**$4.698.449,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se anexa planilla de la seguridad social y soporte de pago del mes de abril

Se anexa informe con anexo de evidencias del mes de mayo

Legalización comisión numero 46826 del 13 de abril de 2026

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

Norvey Serrano T

NORVEY HERNAN SERRANO TILMAS
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)

06/05/26 16:32:58 USUARIO: SIC - C.C. 16866667

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16866667
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NORVEY HERNAN SERRANO TILMAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	DIA62A NO 33-79	TELÉFONO:	3156590
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de formación laboral.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4647093139**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES abril AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES abril AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/04			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996622138

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 303.200	$ 0	$ 303.200
SUBTOTALES:										**$ 303.200**	**$ 0**	**$ 303.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.900	$ 0	$ 0	$ 236.900
SUBTOTALES:													**$ 236.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 236.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.800	$ 19.800	$ 0	$ 0	$ 19.800
SUBTOTALES:									**$ 19.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 19.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																															PENSIÓN									SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 16866667	SERRANO TILMAS NORVEY HERNAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.895.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.895.000	$ 303.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 303.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.895.000	$ 236.900	$ 0	$ 236.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.895.000	16866667	$ 19.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 559.900

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Pradera Valle del Cauca, 16 de abril de 2026

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

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
46826	13 de abril de 2026	13 de abril de 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		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: fertilizar los cultivos según el plan de nutrición vegetal teniendo y los requerimientos técnica**.**
3. Actividades para ejecutar: Competencia Ejecutar labores de mantenimiento según recomendación técnica - AA Cognitiva aprendizaje a ejecutar: Apropiar conceptos de nutrición vegetal, tipos de nutrición, fertilizantes, abonos, requerimientos nutricionales, uso y manejo de acuerdo con la literatura recomendada por el instructor. Ficha 3222319.

RESULTADOS:

1. Reconocer los conceptos de nutrición vegetal, tipos de nutrición, fertilizantes, abonos, uso y manejo

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia
2. Registro fotográfico

COMPROMISOS

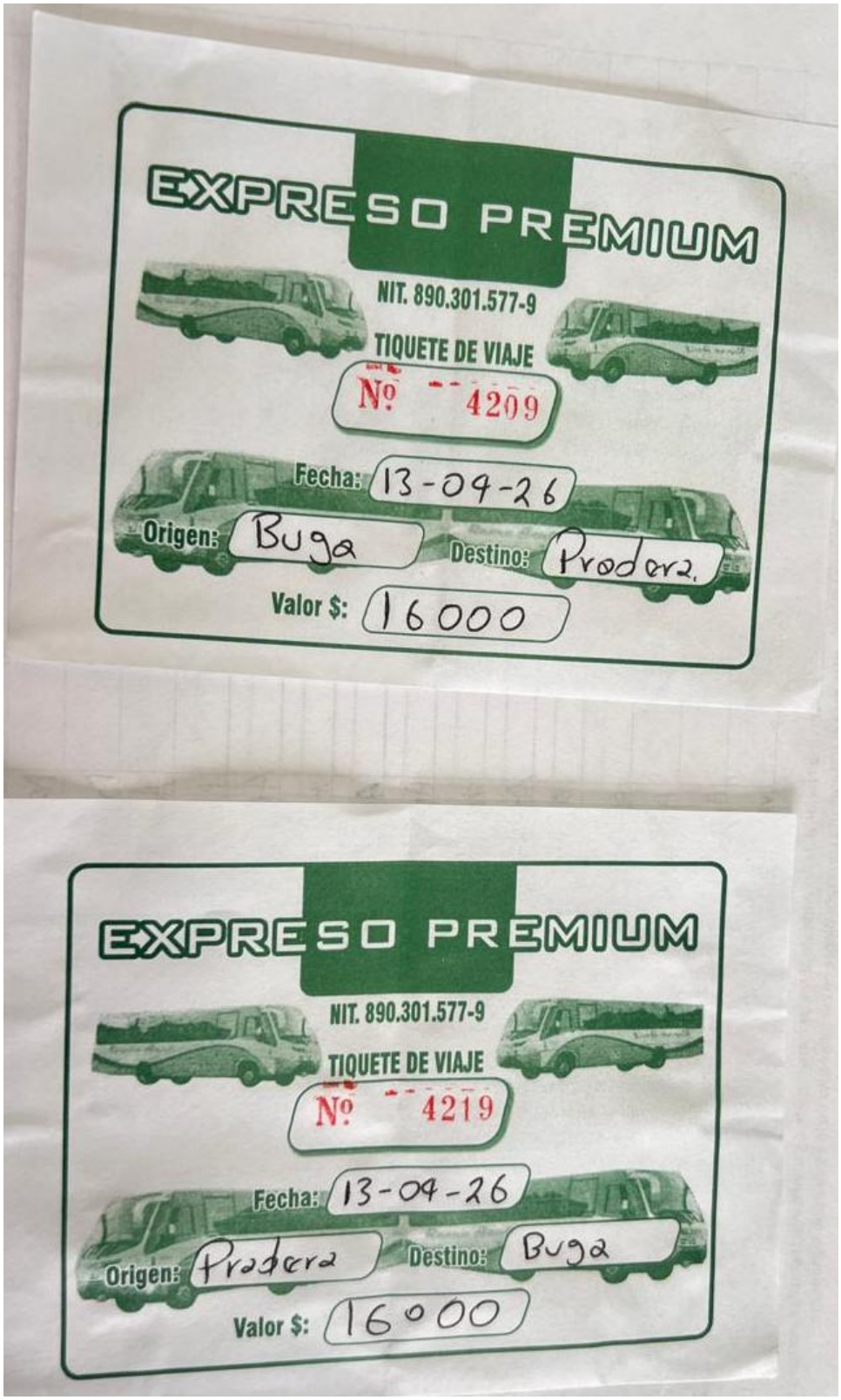
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Revisión de las evidencias de aprendizaje	Norvey Serrano	20 de abril de 2026
2.		

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 nutrición b. Reconocer las abonos c. Reconocer fertilizantes		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Norvey Hernán Serrano Tilmas		Norvey Serrano T
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Clara Ximena Bolaños Betancourt	Clara Ximena Bolaños B

Registro fotografico de las actividades realizadas en el dia 13 de abril 2026

1. **Imagen 1: 13 de abril** Competencia Competencia Ejecutar labores de mantenimiento según recomendación técnica. Ficha 3222319





EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 4209
Fecha: 13-04-26
Origen: Buga
Destino: Prodera.
Valor $: 16000
EXPRESO PREMIUM
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 4219
Fecha: 13-04-26
Origen: Prodera
Destino: Buga
Valor $: 16000

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE abril DEL AÑO 2026

OBJETIVO (S): Impartir Formación en el Programa cultivos Agrícolas Ficha 3222319

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Kelly calle	1006317113				Aprendiz	callekellycome1@gmail.com	3013218411		Kelly calle
	Laura Herrera	1007888080				Aprendiz	lh6849772@gmail.com	3126130116		Laura Herrera
	Damar Rodriguez	1114622722				Aprendiz	rodriguezmolinadamar@gmail.com	3126594430		Damar
	Diana M Martinez	1113688355				Aprendiz	andreysanchezmartinez@gmail.com	302 670 4845		DMM
	Maribel diaz Hoyos	1112222276				Aprendiz	maribelch32@gmail.com	3104547131		Maribel Diaz
	Gina Martinez	1119621963				Aprendiz	ginamercedesmartinez6@gmail.com	3118083164		Gina
	Sandra martinez	1112226009				Aprendiz	sliliana2007@hotmail.com	3212149856		Sandra
	Maritza Reales	1112220993				Aprendiz	nikolle81308@gmail.com	3217138895		Maritza Reales
	Karen cordero	1006716918				Aprendiz	corderokaren524@gmail.com	3146739555		Karen cordero
	Nancy Ruth Hoyos V.	1114886125				Aprendiz	nancyruby201@gmail.com	3235072147		Nancy Hoy
	Sara V Rivera H	1107054989				Aprendiz	SaraVRiveraH@gmail.com	3225866478		Sara V Rivera
	Karen Melissa jurado	1006217196				Aprendiz	karenjurado338@gmail.com	3107334848		Karen Jurado
	Alexandra Arboleda	1006248891				Aprendiz	kasandraarboleda@gmail.com	3117726899		Kasandra
	Siara gonzalez	1122231570				Aprendiz	siarafernandez@gmail.com	3107007345		Siara
	Marlene Jurado	29.705360				Aprendiz	Marlenejurado@gmail.com	3233177094		Marlene J.

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 les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.