


| | | | | | |
|--|---|---|-------------------|--|---------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div> | 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 TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 | | Código Regional | | 73 |
| | | | Código Centro | | 912310 |
| | | | Fecha Elaboración | | Abril de 2026 |
| | | | Versión | | ENERO - 1,26 |
| | | | ID de Proceso | | 59133-260436 |
| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | |
| Nombres y apellidos: | | GERLEY GUTIERREZ GUTIERREZ | | Banco a consignar: DAVIVIENDA | |
| Cédula de Ciudadanía | | 5.825.707 | | Tipo de cuenta: AHORROS | |
| Correo electrónico: | | gergutierrez@sena.edu.co | | Número de Cuenta: 166070704761 | |
| 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? | | 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: | | 9053372/2026 | | Nº Compromiso SIIF 13426 | |
| | | | | Número de pagos durante la vigencia del contrato 11 | |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | | Prestación de servicios de manera autónoma para la ejecución temporal de acciones de Formación Profesional Integral, conforme al perfil del contratista en el área Ambiental de acuerdo con la programación académica del Centro, orientadas a atender las necesidades identificadas para la vigencia 2026 en el programa de formación Titulada y Complementaria bajo la estrategia | | | |
| DATOS PERIODO DEL PAGO | | | | | |
| Del 01/04/2026 | | Al 30/04/2026 | | Saldo Anterior del Contrato: \$ 39.748.800 | |
| Número de pago 3 | | | | Valor Total del Contrato: \$ 47.635.466 | |
| Valor Bruto Pago: | | \$ 4.732.000,00 | | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 35.016.800 | |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | |
| Ingresos por honorarios | | \$ 4.732.000 | | Ninguno 0,00% | |
| Ingresos por comisiones | | \$ 0 | | Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | | \$ 4.732.000 | | \$ 0 | |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE | | \$ 3.129.700 | | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0 | |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR | | | | | |
| | | Abril | | Marzo | |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | | ----- | | 9502968910 | |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | | \$ 1.892.800 | | \$ 1.892.800 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | \$ 236.600 | | \$ 236.600 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | \$ 302.900 | | \$ 302.900 | |
| 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 | | \$ 1.043.000 | | | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.702.000 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | \$ | | | |
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.129.700,00 | |
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.732.000,00 | |
| | | | | 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 - 8551 - ESPINAL 23.660,00 0,500% | |
| | | | | - 0,00 0% | |
| | | | | - 0,00 0% | |
| | | | | - 0,00 0% | |
| | | | | - 0,00 0% | |
| | | | | Pro-Universidad 0,00 0,000% | |
| | | | | Otras Retenciones 0,00 0,000% | |
| | | | | 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 \$4.708.340,00 | |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE | | | | | |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | |
| en el mes de abril se impartieron las formaciones Implementación de procesos para la transición agroecológica ficha 3469494 de Guamo y Elaboración de biopreparados líquidos ficha 3469548 salda la, y Elaboración de biopreparados líquidos Ficha 3469617 Rovira, de cada tem | | | | | |
| por medio de exposiciones y guías de aprendizaje acompañadas de presentaciones en video beam, vídeos y guías técnicas estrategias did virtuales, videos y pdf como lecturas, elaborar biofertilizante líquido según procedimiento técnico y normativa líquidos, con los res | | | | | |
| de aprendizaje; rap1: mezclar materiales e insumos para el elaboración de biopreparados líquidos según protocolo establecido rap3. document | | | | | |
| proceso de elaboración de biopreparados líquidos según procedimiento establecido rap 2: producir biopreparados líquidos según protoco | | | | | |
| seleccionado. 270412031 elaborar Bioabonos según protocolo y normativa con los resultados de aprendizaje; rap 1. alistar materiales, | | | | | |
| insumos, equipos y herramientas para la elaboración de Bioabonos sólidos acorde a recursos disponibles y protocolo. rap 3. evaluar par | | | | | |
| técnicos del Bioabonos acorde a procedimiento rap 2 producir Bioabonos sólido según protocolo y normativa. | | | | | |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: | | | | | |
| 1. Cumpli 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 | | | | | |
| Gerley Gutierrez G. | | | | | |
| GERLEY GUTIERREZ GUTIERREZ EL CONTRATISTA | | | | | |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | | | | | |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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. | | | | | |
| Autorizo el presente pago. El Supervisor, | | | | | |
| PABLO ALEJANDRO HOYOS VARGAS 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 MALLERLY VALDERRAMA CASTRO SUBDIRECTORA 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 5825707 | | GUTIERREZ GUTIERREZ GERLEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 17 #9-146 BR ANCON | IBAGUE-TOLIMA | 2622960 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 213336488 | | 9502968910 | I | 2026/04/06 | 2026/04/10 | BANCO DAVIVIENDA | \$561,000 |

| 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) | | | | | \$1,892,800 | \$302,900 | | | \$1,892,800 | \$236,600 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,892,800 | \$19,800 | \$0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | \$1,892,800 | \$302,900 | | | \$1,892,800 | \$236,600 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,892,800 | \$19,800 | \$0 |
| Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados) | | | | | \$1,892,800 | \$302,900 | | | \$1,892,800 | \$236,600 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,892,800 | \$19,800 | \$0 |
| 1 | CC | 5825707 | GUTIERREZ GERLEY | 231001 | 30 | \$1,892,800 | \$302,900 | EPS002 | 30 | \$1,892,800 | \$236,600 | 0 | | \$0 | 14-23 | 30 | \$1,892,800 | \$19,800 | 0 |
| Total Afiliados(1) | | | | | \$1,892,800 | \$302,900 | | | \$1,892,800 | \$236,600 | | | \$0 | \$0 | | | \$1,892,800 | \$19,800 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 5825707 | | GUTIERREZ GUTIERREZ GERLEY | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 17 #9-146 BR ANCON | IBAGUE-TOLIMA | 2622960 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-03 | 2026-03 | 213336488 | 9502968910 | I | 2026/04/06 | 2026/04/10 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | \$561,000 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$302,900 | \$900 | \$0 | \$303,800 | |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | \$302,900 | \$900 | \$0 | \$303,800 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$19,800 | \$100 | \$0 | \$19,900 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$19,800 | \$100 | \$0 | \$19,900 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$236,600 | \$700 | \$0 | \$237,300 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | \$236,600 | \$700 | \$0 | \$237,300 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$559,300 | \$1,700 | \$0 | \$561,000 | |