



**YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR, EN CALIDAD DE SUPERVISOR(A)
DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 8956972 DE 2026 SUSCRITO
ENTRE LINA MARCELA GUTIERREZ Y EL SENA REGIONAL CAQUETÁ.**

Mediante este documento se aclara la información correspondiente al pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral del contrato de prestación de Servicios No. ° **8956972** de 2026 suscrito con la contratista LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA identificado con cédula de ciudadanía No. 1117516183, que tiene por objeto: “Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor para impartir acciones de Formación Profesional Integral en el área Elaboración de Conservas de Frutas y Hortalizas, bajo el enfoque por competencias laborales en los programas de formación complementaria asignados que oferte el Centro Tecnológico de la Amazonia en los diferentes municipios del departamento del Caquetá, en el marco del programa de Atención a Población Vulnerable Víctima de la violencia, para lo cual se relaciona la siguiente aclaración:

ACLARACIÓN SOBRE EL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:

Una vez revisada la documentación soporte cargada en la Plataforma SECOP II correspondiente al cumplimiento de las obligaciones del Sistema de Seguridad Social Integral del contratista LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA, se evidenció lo siguiente respecto del pago correspondiente al mes de enero de 2026:

N° de Planilla	Concepto	Observación
9499124955	Aportes al Sistema de Seguridad Social – enero de 2026	IBC pagado correctamente; plataforma SECOP II no reconoce el pago de 2 días del mes

Nota: en la plataforma SECOP II se cargó la planilla de autoliquidación de aportes al Sistema de Seguridad Social No 9499124955, correspondiente al pago de los aportes del contratista LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA para el mes de enero de 2026, mediante la cual se efectuó el pago sobre el Ingreso Base de Cotización (IBC) correcto conforme al valor mensualizado del contrato. No obstante, se evidenció que la plataforma SECOP II no reconoce o no refleja el pago correspondiente a los dos (2) días laborados en el mes de enero, situación que obedece a una limitación de la plataforma para la lectura del periodo cotizado y no a una omisión en el pago por parte del contratista, toda vez que el valor del IBC pagado en la planilla en mención corresponde a la totalidad del periodo a cargo, incluidos dichos dos (2) días.

Por lo anterior certifico que el contratista LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA se encuentra al día en el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al mes de enero de 2026, conforme a lo soportado en la planilla N° 9499124955, aclarando que el pago de los dos (2) días no reconocidos por la plataforma SECOP II se encuentra debidamente incluido dentro del valor del IBC reportado en dicha planilla.



Lina Marcela Gutierrez

LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA
CC 1.117.516.183

Yiseth A. Buitrago S.

YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR
Supervisor(a) N° CO1.PCCNTR 8956972 de 2026



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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	18
Código Centro	951610
Fecha Elaboración	Febrero de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	94956-352806

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA	Banco a consignar:	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.117.516.183	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	lmgutierrezv@sena.edu.co	Número de Cuenta:	094580982
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	NO
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:	8956972/2026	Nº Compromiso SIIF	5526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA, ELABORACIÓN DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS, BAJO EL ENFOQUE POR COMP. CPE N°. 18-9-2026-000312				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/02/2026	Al	28/02/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 57.685.309
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:	\$ 58.051.565
Valor Bruto Pago:	\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 52.191.470

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 5.493.839	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.493.839		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.221.055	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Febrero	Enero			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9499124955	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.221.055,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.197.536	\$ 116.727	Base retención en la fuente a título de ICA	4.867.439,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 274.700	\$ 14.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 351.700	\$ 18.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 23.000	\$ 1.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - FLORENCIA	29.205,00	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	\$ 549.384	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.074.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 74.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$5.464.634,00	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria higiene y manipulación de alimentos fichas 3418442, 3418444 y 3418458.
Reporté en el sistema Sofia plus las actividades de enrutar y asociar las fichas 3418442, 3418444 y 3418458.
Evalúe los resultados de aprendizaje de las fichas 3418441 y 3418444.
Presente cuenta de cobro mes de febrero de 2026.
Se anexa formato GTH-F-062 V10 informe mensual de ejecución contractual correspondiente al mes de febrero.
Participe en la capacitación y reinducción instructores PV semana del 02 al 06 de febrero 2026.
Recursos: nación
Municipio donde preste los servicios: Florencia

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

Lina Marcela Gutierrez Valenzuela

LINA MARCELA GUTIERREZ VALENZUELA
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,

Yiseth A. Buitrago S.

YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR
INSTRUCTOR G16

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 ANGEL LOZADA OLAYA
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 1117516183		GUTIERREZ VALENZUELA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 3 - 62	FLORENCIA-CAQUETA	3142019849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	68184204	9499124955	I	2026/02/19	2026/02/16	NEQUI	0	\$517,400

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0
1	CC	1117516183	GUTIERREZ LINA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1117516183		GUTIERREZ VALENZUELA LINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 3 - 62	FLORENCIA-CAQUETA	3142019849	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	68184204	9499124955	I	2026/02/19	2026/02/16	NEQUI	0	\$517,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$517,400	\$0	\$0	\$517,400	