

	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							
	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
	Código Regional	Código Centro		Fecha Elaboración		Versión	ID de Proceso	19 911310 Julio de 2026 ENERO - 1,26 33926-887173
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:	GERARDO ANDRES QUINONES ARTUNDUAGA			Banco a consignar:	BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía	10.304.667			Tipo de cuenta:	AHORROS			
Correo electrónico:	gdoandres.quinones@gmail.com			Número de Cuenta:	91296037236			
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: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.							Ninguno 0,00%	
DATOS DEL CONTRATO								
Nº del contrato:	9065872/2026		Nº Compromiso SIIF	10826		Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)			INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN PROF, EN MODALIDAD PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL, EN LOS PROGRAMAS DE NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA: TECNOLOGÍAS AGRÍCOLAS, EN LOS PROGRAMAS DE REGULAR DEL C. AGROP, ASIG \$ 4.737.510, PLAZO 15/12/2026					
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del	01/07/2026		Aí	31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.898.388	
Número de pago	6				Valor Total del Contrato:	\$ 49.585.938		
Valor Bruto Pago:			\$ 4.737.510,00		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.160.878		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.510			Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%			
Ingresos por comisiones	\$ 0			Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.737.510			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.133.510			\$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
				Base retención en la fuente a título de RENTA	3.133.510,00		TARIFA	
Nº Planilla PILA, O , Nº Radicación pago SS				-----	9507083596			
Ingreso Base de Cotización - IBC				\$ 1.895.004	\$ 1.895.004	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.510,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud				\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				\$ 303.300	\$ 303.300	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				\$ 19.800	\$ 19.800	Menos Retencion IVA	0,00 15%	
				\$		Reteica - 8299 - POPAYÁN	9.475,00 0,200%	
				\$			0,00 0%	
				\$			0,00 0%	
				\$			0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias				\$ -		Otras Retenciones	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				\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 837.984				\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$37.927.505				\$ 1.044.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.220.000						Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$						VALOR A PAGAR	\$4.728.035,00	
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 contr actual, a través de las guías de aprendizaje, bitácoras, formatos correspondientes. 2 Desarrollar las actividades de formaci ón 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 curricula r y proyecto formativo, apoyándose con las guías, instrumentos de evaluación reconocimiento de aprendizajes previos, bitácoras, f ormatos de seguimiento a la etapa productiva, de acuerdo a los programas del área temática objeto del contrato Realizar seguimiento e n la etapa productiva a los aprendices que le sean asignados. 4 Participar cuando sea requerido en el proceso de de inducción de apre ndices de formación titulada. Para ampliar la información de las actividades del mes objeto de cobro remitirse al informe de Gestión Cor ractual (GC) del mismo mes.								
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								
					GERARDO ANDRES QUINONES ARTUNDUAGA EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTifICO:					Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.					JAVIER MAURICIO PALOMINO PAREDES INSTRUCTOR G18			
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 10304667		QUIRONES ARTUNDUAGA GERARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ctle 10 10 73	POPAYAN-CAUCA	8356765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	451632161	9507083596	I	2026/07/16	2026/07/06	NEQUI	0	\$560,000

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	10304667	QUIÑONES GERARDO																			230301	30	\$1,895,005	\$303,300	EPS005	30	\$1,895,005	\$236,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,895,005	\$19,800	0	\$0	\$0	No	\$560,000
Total		Afiliados(1)																						\$1,895,005	\$303,300			\$1,895,005	\$236,900			\$0	\$0			\$1,895,005	\$19,800		\$0	\$0		\$560,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10304667		QUINONES ARTUNDUAGA GERARDO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cile 10 10 73	POPAYAN-CAUCA	8356765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	451632161	9507083596	I	2026/07/16	2026/07/06	NEQUI	0	\$560,000

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$303,300	\$0	\$0	\$303,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$236,900	\$0	\$0	\$236,900	
TOTAL				1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000	



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave:
9507083596

Tienda

APORTES EN LINEA

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

4 de julio de 2026 a las 7:58 p. m.

CUS

451632161

Referencia Nequi

M23630769

¿Cuánto?

\$ 560.000,00

Valor de los impuestos

\$ 0,00

Número de referencia 1

190.5.199.180

Número de referencia 2

CC

Número de referencia 3

10304667

Factura de comercio

9507083596

Tu plata salió de:



Disponible