



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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	50
Código Centro	911710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	44253-844481

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS GERMAN TORRES ZABALA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	86.007.571	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	carlosgermantz@gmail.com	Número de Cuenta:	36784267886
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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	8030106/2025	Nº Compromiso SIIF	121125	Número de pagos durante la vigencia del contrato	6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META EN 2025 DE LOS PROGRAMAS TITULADA REGULAR, COMPLEMENTA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2025	Al	23/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.526.292
Número de pago	6	Valor Total del Contrato:	\$ 26.523.847	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
Valor Bruto Pago:	\$ 3.526.292,00				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.526.292	Ninguno	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.526.292	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.369.563	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		

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

	Diciembre	Noviembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		92150614/92166	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.369.563,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 47.450	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a título de ICA	3.526.292,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 6.000	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 7.600	\$ 294.400	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	\$ 500	\$ 19.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - GRANADA	21.158,00	0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	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	\$ 352.629	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 19.670.605	\$ 790.000	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.626.000	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.505.134,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL CIENTO TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaboración Material de formación
Desarrollo de formación en programa de turismo
Elaboración de informes mensuales
Salidas de campo a sitios turísticos con aprendices
Apoyo en actividades del plan de desarrollo turístico de Acacias, con aprendices.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

CARLOS GERMAN TORRES ZABALA  
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,

HERNANDO SANABRIA PADILLA  
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  
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)





**Información básica de la planilla**

**Empresa:** ..... CARLOS GERMAN TORRES ZABALA **NIT:** ..... 86007571  
**Tipo Planilla:** ..... I **Periodo liquidación Pensiones:** ..... noviembre 2025  
**Sucursal o Dependencia:** ..... PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** ..... noviembre 2025  
**Número de Radicación:** ..... 92150614 **Total a pagar:** ..... \$544,400  
**Fecha de vencimiento:** ..... 17/12/2025 **Total de empleados:** ..... 1  
**Fecha de Pago:** ..... 05/12/2025 **Número de Administradoras:** ..... 3

**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** ..... Compensar OI **Nit recaudo:** ..... 9998600669427  
**Descripción:** ..... MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** ..... Pago Electronico por PSE  
**Banco:** ..... BANCOLOMBIA **Número Autorización:** ..... 1984766438

**Estado de la transacción:** ..... Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$19,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$294,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$230,300
						\$544,400

**\* Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**





**Información básica de la planilla**

**Empresa:** ..... CARLOS GERMAN TORRES ZABALA **NIT:** ..... 86007571  
**Tipo Planilla:** ..... I **Periodo liquidación Pensiones:** ..... diciembre 2025  
**Sucursal o Dependencia:** ..... PRINCIPAL **Periodo liquidación Salud:** ..... diciembre 2025  
**Número de Radicación:** ..... 92166387 **Total a pagar:** ..... \$420,700  
**Fecha de vencimiento:** ..... 20/01/2026 **Total de empleados:** ..... 1  
**Fecha de Pago:** ..... 09/12/2025 **Número de Administradoras:** ..... 3

**Detalles del pago**

**Razón social recaudo:** ..... Compensar OI **Nit recaudo:** ..... 9998600669427  
**Descripción:** ..... MiPlanilla.com Pago Proteccion Social **Medio de Pago:** ..... Pago Electronico por PSE  
**Banco:** ..... BANCOLOMBIA **Número Autorización:** ..... 1986215393

**Estado de la transacción:** ..... Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$14,900
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$227,800
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$178,000
						\$420,700

**\* Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**



Versión: 05

Código: GTH- F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:		CARLOS GERMAN TORRES ZABALA			IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	GRANADA	FECHA	23-12-2025	REGIONAL	META	86007571
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - NARANJOS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		8030106 de Julio 1 de 2025				
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO						
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL <input checked="" type="checkbox"/>
DEPENDENCIA SENA	Marca r con	RESPONSABLES				
		NOMBRES Y APELLIDOS			FIRMA	
GESTIÓN DE TIC		Óscar Eduardo Peña Ramírez				
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Hernando Sanabria Padilla				
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de		Generar reporte de <a href="https://m inventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://m inventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.				
ALMACÉN E INVENTARIOS		Luis Rolando Riaño				
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES		Pierina Peña Rodríguez				
CONTABILIDAD		Idali Castro Gonzalez				
TESORERIA		Hernando Sanabria Padilla				
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Paula Gimena Montea Gallego				
SOFIA PLUS (INSTRUCTORES)		Paola Florez Benjumea (ambientes rurales) / Sandra Ramirez (ambientes urbanos)				
BIBLIOTECA						
VIATICOS						
SUPERVISOR DE CONTRATO		Hernando Sanabria Padilla				
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)						
OTROS :						
						Firma del contratista

	<p style="text-align: center;"><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA</b>  <b>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA</b>  <b>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE</b></p>	<p>Versión: 1.01</p>
		<p>Fecha: 15.10.2020</p>

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 86007571 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2025 a las 13:35:30

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.