

 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 HUILA CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		41		
			Código Centro		911610		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025		
			Versión		ENERO - 2.25		
			ID de Proceso		96908-567131		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		CARLOS FRANCISCO CASTRO HERNANDEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		7.730.000		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		ccastroh@sena.edu.co		Número de Cuenta:		81695278843	
IP/N° 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		SI	
¿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						SI	
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							
N° del contrato:		7495072/2025	N° Compromiso SIIF		18825	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DE LA F.P.I. DEL NIVEL REGULAR, EN SUS DIFERENTES MODALIDADES EN EL CEFA, ESPECIALIDAD INSTITUCIONAL PEDAGOGÍA - PROTECCIÓN AMBIENTAL, SST.					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/12/2025	Al		16/12/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.453.073
Número de pago		11				Valor Total del Contrato:	\$ 45.995.110
Valor Bruto Pago:		\$ 2.453.073,00				Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 2.453.073		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 2.453.073		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.529.773		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA		1.529.773,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9494816550-949	Base retención en la fuente a título de ICA		2.453.073,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299		0,00	0,350%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0,350%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0,350%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00	0,350%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00	0,350%
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		\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775	\$ 510.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.404.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR		\$2.453.073,00	
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
De acuerdo a lo estipulado en el contrato No.CO1.PCCNTR.7495072 del 17 de Febrero de 2025, cuyo objeto es:							
Prestar los servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral del nivel regular, en sus diferentes modalidades, en el Centro de Formación Agroindustrial del Sena Regional Huila, en afines al perfil del contratista.							
Me permito entregar informe de actividades desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 01 y el 16 de diciembre del 2025.							
Formación complementaria virtual: Ficha:3394487:4 Horas, Ficha:3399493:12 horas, Ficha:3399495:12 horas, Ficha:3399496: 12 horas, Ficha:3404610:20 Horas, Ficha:3404611:20 Horas, Ficha:3404616:20 Horas, Ficha:3404617:20 Horas							
Total Horas: 120 Horas							
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				 CARLOS FRANCISCO CASTRO HERNANDEZ EL CONTRATISTA			
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							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				DIEGO ANDRES MENDEZ PASTRANA INSTRUCTOR G16			
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.							
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 GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON 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 7730000		CASTRO HERNANDEZ CARLOS FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 E # 43-106	NEIVA-HUILA	8623517	No

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)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	
1	CC	7730000	CASTRO HERNANDEZ CARLOS FRANCISCO	230301	30	\$ 1,839,804	\$294,400	EPS005	30	\$ 1,839,804	\$230,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,839,804	\$9,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$ 1,839,804	\$294,400			\$ 1,839,804	\$230,000			\$0	\$0			\$ 1,839,804	\$9,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1981365217	9494816550	I	2025/12/02	2025/12/04	BANCOLOMBIA	2	\$534,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$400	\$0	\$294,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$294,400	\$400	\$0	\$294,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$100	\$0	\$9,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$300	\$0	\$230,300
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$300	\$0	\$230,300
TOTAL					1	\$534,100	\$800	\$0	\$534,900



Comprobante en línea
Pago PSE

4 Dic 2025 09:48:31



Pago exitoso
CUS 1981365217

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.102.94.75

Fecha
4 Dic 2025 09:48:31

Referencia 2
CC

Número de factura
9494816550

Referencia 3
7730000

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9494816550**

Valor del Pago
\$534.900

Número de comprobante
TR0946395217

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8843**

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.102.94.75
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9494816550
Valor:	534,900
Periodo de pago:	2025-11
No Transacción (CUS):	1981365217
Fecha:	2025/12/04
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9494816550
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7730000		CASTRO HERNANDEZ CARLOS FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 6 E # 43-106	NEIVA-HUILA	8623517	No

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)					\$ 1,423,500	\$ 227,800			\$ 1,423,500	\$ 178,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,423,500	\$ 7,500		\$ 0	\$ 0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$ 227,800			\$ 1,423,500	\$ 178,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,423,500	\$ 7,500		\$ 0	\$ 0	
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					\$ 1,423,500	\$ 227,800			\$ 1,423,500	\$ 178,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,423,500	\$ 7,500		\$ 0	\$ 0	
1	CC	7730000	CASTRO HERNANDEZ CARLOS FRANCISCO	230301	30	\$ 1,423,500	\$ 227,800	EPS005	30	\$ 1,423,500	\$ 178,000	0	\$ 0	\$ 0	14-23	30	\$ 1,423,500	\$ 7,500	0	\$ 0	\$ 0	
Total Afiliados(1)					\$ 1,423,500	\$ 227,800			\$ 1,423,500	\$ 178,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,423,500	\$ 7,500		\$ 0	\$ 0	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	1996785137	9496246468	I	2026/01/05	2025/12/10	BANCOLOMBIA	0	\$413,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL					1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300



Comprobante en línea

10 Dic 2025 13:53:16

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1996785137

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.102.2.26

Fecha
10 Dic 2025 13:53:16

Referencia 2
CC

Número de factura
9496246468

Referencia 3
7730000

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9496246468**

Valor del Pago
\$413.300

Número de comprobante
TR1352145137

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 8843**

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.102.2.26
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9496246468
Valor:	413,300
Período de pago:	2025-12
No Transacción (CUS):	1996785137
Fecha:	2025/12/10
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9496246468
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Línea Ética





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 FRANCISCO CASTRO HERNANDEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CAMPOALEGRE	FECHA	DICIEMBRE DE 2025	REGIONAL	HUILA	7.730.000
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		KILOMETRO 38 VIA AL SUR DE NEIVA- SENA- CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 7495072 DEL 17 DE FEBRERO DE 2025				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	
GESTIÓN DE TIC	☒	1.LILIANA SAAB CANO	 Firmado digitalmente por LILIANA SAAB CANO Fecha: 2025.12.09 08:43:39 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	4.DIEGO MAURICIO CUELLAR	 Firmado digitalmente por DIEGO MAURICIO CUELLAR TORRES
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	6.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA	N/A
ALMACÉN E INVENTARIOS	☐	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	2. YINA CARIME POLANIA LEIVA	 Firmado digitalmente por YINA CARIME POLANIA LEIVA Fecha: 2025.12.05 08:35:07 -05'00'
CONTABILIDAD	☒	3.DAMARY SANCHEZ LOZANO	 Firmado digitalmente por DAMARY SANCHEZ LOZANO Fecha: 2025.12.09 17:01:09 -05'00'
TESORERIA	☒	5.HERNAN DAVID BUITRAGO	 Firmado digitalmente por BUITRAGO LOSADA HERNAN DAVID Fecha: 2025.12.09 17:01:09 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	8.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA	 Firmado digitalmente por Diego Andres Mendez Pastрана
BIBLIOTECA	☒	7.DIANA MARGARITA PASTRANA OSPINA	 Firmado digitalmente por DIANA MARGARITA PASTRANA OSPINA Fecha: 2025.12.04 16:15:33 -05'00'
OTRO	☒	9.LINA MARCELA TRUJILLO OSSO	 Firmado digitalmente por Lina Marcela Trujillo Osso
OTRO	☐	N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	10.DIEGO ANDRÉS MÉNDEZ PASTRANA	 Firmado digitalmente por Diego Andres Mendez Pastрана

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____


Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CARLOS FRANCISCO CASTRO HERNANDEZ identificado(a) con CC. 7730000 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2025 a las 12:31:47

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.