SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE ORDENANDOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAR DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Subdirección: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit subdirección: 899.999.034-1

Código Regional	66
Código Centro	912110
Versión	ENERO - 1.39
ID de Proceso	00091-928648

Nombres y apellidos:	HERMAN ZAPATA ALZATE	Banco a consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	10.197.520	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	nzapata@sena.edu.co	Número de cuenta:	45136205 1884
IPN° de contacto:		Presta Servicios Exclusivos de IVA:	SI
Indicador SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2025	NO

¿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 $69.718.830 NO

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a $203.498.000 (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

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. Ninguno 0,00%

DATOS DEL CONTRATO

OBJETO CONTRACTUAL (Debe incluir la actividad principal)	APOYOS ADN Y GEST. APOYAR LA PLANEACION, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN DE FORMACIÓN PARA FORTALECER SABERES CAMPESINOS EN GESTION AGROECOLOGICA TERRITORIAL, SIGUIENDO LINEAMENTOS DE CAMPESENA

DATOS PERICIO DEL PAGO

Numero de pago	2	Valor Total del Contrato:	$ 8,892,000
Valor Bruto Pago:	$ 2.964.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:	$ 4,631,250

RESUMEN PARA GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.964.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 2.964.000		$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	$ 1.834.600	TOTAL RETEFUENTE PREBENTE PAGO	$ 0

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

	Marzo	Febrero
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.760.505	$ 758.726
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 219.900	$ 94.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 280.200	$ 121.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 18.300	$ 8.000
	$	
	$	
	$	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorios	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarios	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ -	
	$	
Salud Fatta	$ 837.984	$ -
Renta Exenta 25%	$13.791.820	$ 812.000
Renta exenta 40% aquiadas en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 288.000	
Retención en la Fuente Contingente	$	

	Real retencion en la fuente a este se RENTA	TARIFA
	1.834.600,00	
	2.484.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (SI es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retencion en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Retefica - 8299 - PEREIRA	4.930,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	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	$2.959.070,00	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EL DIA 07 DE MARZO SE REALIZO REUNION CON LAS SIGUIENTES TEMAS A TRATAR PROGRAMAS DE CAPACITACION

EL DIA 09 DE MARZO SE ENVIO CORREO PARA SOLICITAR MATRICULAS CURSO DE BIOPREPARADOS LIQUIDOS ASOCACION ASCOP

EL DIA 11 DE MARZO SE REALIZO REUNION CON LA JUNTA DE ACCION COMUNA VEREDA LA PRIMAVERA PARA SOCIALIZAR PROGRAMAS DE CAPACITACION

EL DIA 13 DE MARZO SE REALIZO REUNION CON ASOCIACION DE MUJERES CAFETERAS PUEBLATE PARA SOCIALIZAR PROGRAMAS DE CAPACITACION Y RECOLECCION INFORMACION Y CEDULAS PARA LA INSCRIPCION DEL CURSO DE BIOPREPARADOS LIQUIDOS

EL 14 DE MARZO SE REALIZO INCUCCION DEL CURSO DE BIOPREPARADOS LIQUIDOS A INTEGRANTES DE LA ASOCIACION DE CACAOCULTORES DE LA CELIA

EL DIA 14 DE REALIZO REUNION CON PRESIDENTES DE LAS VEREDAS CAIMALITO Y LA POLONIA PARA SOCIALIZAR PROGRAMAS DE CAPACITACION

EL DIA 15 DE MARZO SE REALIZO SOCIALIZACION DE LOS PROGRAMAS DE CAPACITACION CON INTEGRANTES DE ASOCUNFAS LA CELIA

RESERVA ESPACIAL

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

1. Cumplo con los requisitos establecidos en el objeto contractual. 2. Los documentos soporte anexos 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 para cumplir con el desarrollo del objeto contractual correspondan a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministro es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

HERMAN ZAPATA ALZATE
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 desarrollo 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.
Firma personal

NATALIA MARULANDA MENDEZ
INSTRUCTOR G15

Teniendo en cuenta las consideraciones expuestas por el contratista y por el supervisor del contrato, doy viabilidad técnica al presente pago.

EL ORDENADOR DEL PAGO
JHON ALEXANDER MARIN MENDOZA
DIRECTOR DE CENTRO (E)

17/03/26 20:25 19 USUARIO: SIC - C.C. 10197520

compensar | miplanilla.com

Identificación aportante: 10197520
Fecha liquidación: 17/03/2026 12:28:10
Tipo de planilla:
I - Planilla de Independientes
Número de planilla: 8368452436
Periodo liquidación: Febrero 2026

Fecha límite de pago (dd/mm/aaaa)	Valor a pagar
05/03/2026*	521500,00

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

Información de la planilla

POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	18500
Proteccion (ING + Proteccion)	282400
Comfenalco valle E.P.S.	220600

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

Banco de Bogotá
Banco AV Villas
Banco de Occidente

Diligencie el formato de recaudo indicando:

- Número de cédula
- Periodo de pago
- Operador de información: **miplanilla.com**

10197520
(Corresponde al número de identificación)
Periodo Pensión-Salud: Febrero 2026

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) periodos de manera asistida y si no necesitan presentar novedades.

Número de pago en otras entidades
Periodo Pensión - Salud: Febrero 2026

8368452436
(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:
Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedes Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 26, Avenida 68, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.
Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:
Banco AV Villas y Red Cerca.
Si paga la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.
Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a **confirmar la información reportada** en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s). Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic aquí.

EFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 963470668 DV: 597162
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple A1
Fecha: 17/03/2026 16:05:06
PAP:
Nombre:
Apellido 1:
No PLANILLA:
TIPO DE IDENTIFICACION:
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 8368452436Valor: $521.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141231835805

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 9 7 5 2 0	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	10197520	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	La Virginia 4 0 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZAPATA	ALZATE	HERMAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	La Celia 3 8 3

41. Dirección principal: CL 6 2 17

42. Correo electrónico: ascop.lacelia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 3 5 7 8 8 7	3 0 1 6 1 9 1 7 8 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 2 0 1 1 3	8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 1 3		0 1 6 1	8 5 5 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Moneda	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de existir inexactitud en alguno de los datos suministrados se estudiarán las presuntas sanciones administrativas correspondientes a que hubiere lugar, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario ha aceptado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ZAPATA ALZATE HERMAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-01-2026 04:47:04PM