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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**49644-817326**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILLINTON BUSTOS BURBANO	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	17.348.234	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	instructorwillintonbustos@gmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488447053395
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 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 $69.718.600	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:	9196893/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**22426**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERV PERSONAL TEMPORPARA EJERCER ROLINSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CAM EN 2026, PROGRAMAS TITULADA,VIRTUAL, FIC, CAMPESENA, FULLPOPULAR ESPECIALIDAD REQUERIDAY/O SU PERFIL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2026**	**Al**	**30/04/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.898.732
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.899.976
Valor Bruto Pago:			**$ 4.737.497,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 24.161.235

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.737.497	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.737.497**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.133.597**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8641063414**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.133.597,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.894.999	$ 1.894.999	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.737.497,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 236.900	$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 303.200	$ 303.200	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	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,600%
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%	$ 31.031.595	$ 1.044.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.054.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.737.497,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación profesional integral a las fichas asignadas 3257148 tecnologo en gestión de empresas agropecuarias y la ficha 3256056 técnico en cultivo y consecha de palma de aceite ambas en el municipio de Puerto Gaitán Meta,asistir a las reunion programadas por el señor coordinador de la modalidad mixta del centro agroindustrial del Meta, crear las guías de aprendizaje y las demás herramientas dicaticas e instrumentos evaluativos, material de estudio y material de apoyo que permitan la ejecución correcta del proceso de formación profesional integral, crear el formato de eventos teniendo en cuenta los lineamiento impartidos por el señor coordinador de la modalidad mixta y la articulación con cada uno de los gestores de las distintas fichas, participar de forma activa de las actividades pertinentes al proceso de inducción de los aprendices que ingresan a las fichas nuevas, actuando como facilitador intermediario, soportar en el drive instructores todas las evidencias e información concerniente a los procesos formativos de las dife diferentes fichas, realizar la labor como instructor con honra velando por el bienestar de los aprendices y la calidad del servicio.

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



WILLINTON BUSTOS BURBANO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

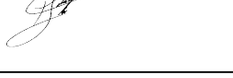
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,



CRISTIAN LEONARDO CADENA CASANOVA
INSTRUCTOR G09

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)

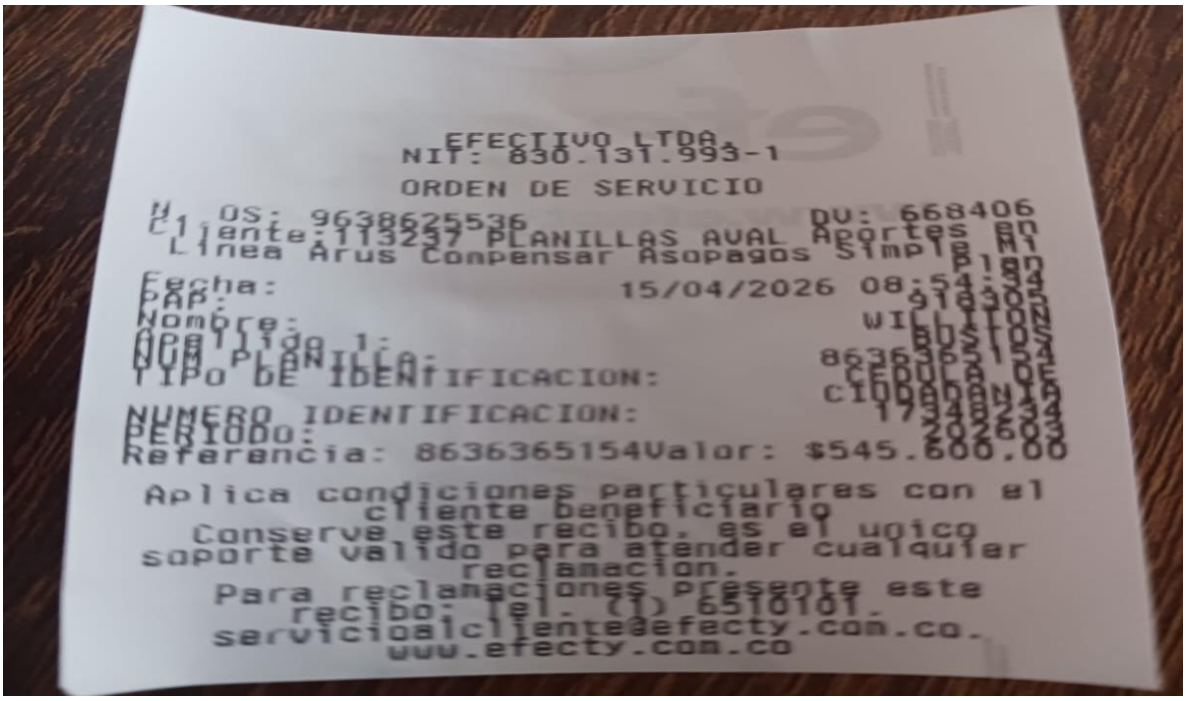
23/04/26 10:36:34 USUARIO: SIC - C.C. 17348234

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	WILLINTON BUSTOS BURBANO
IDENTIFICACIÓN:	CC-17348234
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-22
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-22
FECHA DE PAGO:	2026-04-22
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8641063414
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8641063414
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.900	$ 7.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.900	$ 7.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.800	$ 8.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 8.800	$ 8.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 500	$ 600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 500	$ 600
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 300	$ 16.200	$ 16.500

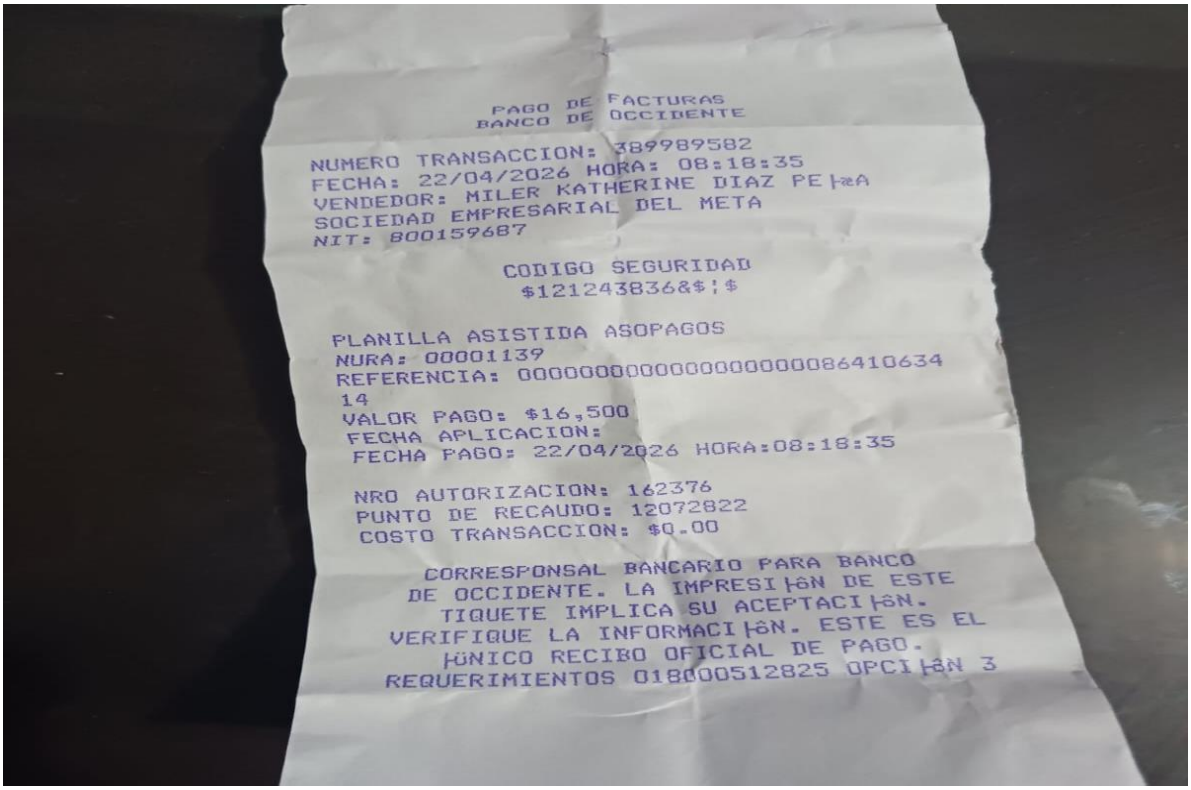
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/05/2026



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

OS: 9638625536 DV: 668406
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple
Fecha: 15/04/2026 08:54:34
PAP:
Nombre: WILLIAM
Apellido 1:
NUM PLANILLA: 8636365154
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA
NUMERO IDENTIFICACION:
PERIODO:
Referencia: 8636365154Valor: $545.600,00

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



PAGO DE FACTURAS
BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 389989582
FECHA: 22/04/2026 HORA: 08:18:35
VENDEDOR: MILER KATHERINE DIAZ PE╞æA
SOCIEDAD EMPRESARIAL DEL META
NIT: 800159687

CODIGO SEGURIDAD
1212438368¦$

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS
NURA: 00001139
REFERENCIA: 00000000000000000000086410634
14
VALOR PAGO: $16,500
FECHA APLICACION:
FECHA PAGO: 22/04/2026 HORA:08:18:35

NRO AUTORIZACION: 162376
PUNTO DE RECAUDO: 12072822
COSTO TRANSACCION: $0.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESI╞ôN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACI╞ôN. VERIFIQUE LA INFORMACI╞ôN. ESTE ES EL ╞ÜNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. REQUERIMIENTOS 018000512825 OPCI╞ôN 3