



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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	81
Código Centro	953010
Fecha Elaboración	17 de Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	14962-558602

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	RUSWELL FABIO YASNO TRIANA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.282.816	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	ryasnot@sena.edu.co	Número de Cuenta:	31744342093
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?			
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600			
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)			
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?			
Concepto del pago corresponde a:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	9276110/2026	Nº Compromiso SIIF	22726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Contratar la prestación de servicios personales para implementar acciones que promuevan el reconocimiento de la cultura como creadora de identidad, generadora de inclusión y catalizadora de diversidad, en el marco del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendizaje				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.843.155
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 33.836.152
Valor Bruto Pago:	\$ 3.372.374,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.470.781

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 3.372.374	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 3.372.374</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 1.894.837</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9503319100	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.894.837,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA	2.873.274,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 280.200	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	\$ 9.200	\$ 9.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8211 - ARAUCA	13.408,00	0,500%
			Reteica - 8211 - ARAUQUITA	1.916,00	1,000%
				0,00	0%
				0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			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	\$ 337.237		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 37.927.505	\$ 632.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.021.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$3.357.050,00</b>	

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CINCUENTA PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

- Se realizó el cargue y presentación del informe correspondiente al mes de mayo, como parte del cumplimiento del plan de trabajo
- Se realizó reunión el día 13 de mayo con el propósito de identificar y fortalecer estrategias orientadas a la retención de los aprendi
- Se desarrollaron actividades formativas en modalidad presencial
- Se proyecta la participación en reunión programada para el día 15 de mayo junto a Samuel Chacón
- Se realizaron temas relacionados con técnicas básicas de interpretación musical, coordinación rítmica.
- Se generaron estrategias orientadas al fortalecimiento de una cultura digital responsable.
- Se apoyó la gestión de espacios y recursos necesarios para el desarrollo de actividades artísticas y culturales. Cine foro
- Se implementaron acciones orientadas al cumplimiento de la política de atención con enfoque pluralista y diferencial.
- Actividades en Arauca y Arauquita

**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

**RUSWELL FABIO YASNO TRIANA**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION 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 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.

Autorizo el presente pago.

El Supervisor

**MARIA ALVAREZ LEVA**  
**PROFESIONAL G02**

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**

**NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

## Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 12282816		YASNO TRIANA RUSWELL FABIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz 2 Casa 10	ARAUCA-ARAUCA	8850000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-04	302320218	9503319100	I	2026/05/07	2026/05/12	BANCOLOMBIA	5	\$510,300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	lvs	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias		IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300		
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300		
1	CC	12282816	YASNO RUSWELL																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	0	\$0	\$0	No	\$508,300
<b>Total Afiliados( 1)</b>																												\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$508,300		

## Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100	\$0	\$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$800	\$0	\$219,700
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$2,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$510,300</b>

# SOCIALIZACIÓN DE PLANES DE EMERGENCIA DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -

A continuación evaluaremos la participación en la socialización de los planes de emergencia del Centro de Desarrollo Agroindustrial de Arauca

Puntos: **-/40**

1. Acepta usted el tratamiento de sus datos personales \* 

Si

No

2. Nombre completo \* 

RUSWELL FABIO YASNO TRIANA

3. Número de teléfono \* 

3175530614


4. Sede a la que pertenece \* 

- Arauca
- Tame
- Saravena
- Arauquita
- Tecnoacademia
- Agencia Pública del Empleo
- Escuela de Gastronomía

5. Tipo de contrato \* 

- Funcionario
- Contratista
- Estudiante Sena
- Otro

 **Se revisará**

6. ¿Una amenaza es un evento potencialmente dañino por causas naturales o humanas ? \* 

- Verdadero
- Falso

 **Se revisará**

7. Al sonar la alarma usted debe \* 

- Detener todas las actividades
- Mantener la calma
- Identifica y sigue la ruta de evacuación mas cercana
- No te devuelvas por ningún motivo
- Todas las anteriores
- Ninguna de las anteriores

 **Se revisará**

8. ¿Los extintores de CO2 (rojos) son los que se deben usar en salas de computo?

\* 

- Verdadero
- Falso

 **Se revisará**

9. ¿En caso de emergencia el SENA cuenta con recursos de emergencias como alarmas, camillas, botiquines, kits de derrames entre otros? \*



- Verdadero
- Falso

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)

