

 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)		Código Regional	17
	REGIONAL CALDAS		Código Centro	951510
	CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL-CALDAS		Fecha Elaboración	Abril de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	39408-691531
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: PAULA ANDREA BETANCUR AYALA		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía 51.719.883		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico: pbetancura@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24120848311
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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9007527/2026		Nº Compromiso SIIF 3826		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ECCL-ÁREA SERVICIOS PERSONALES, CONSTRUCCIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN O REVISIÓN TÉCNICA,EN CENTROS DE FORMACIÓN DEL SENA. S/R 17-9-2026-000931		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 27.676.933
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 33.962.133
Valor Bruto Pago: \$ 3.308.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.368.933
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.308.000		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 187.529		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.495.529				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.240.229		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.240.229,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4646847563	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.308.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.200	\$ 9.200	Reteica - 8299 - LA DORADA 16.540,00 0,500%
		\$		- 0,00 0%
		\$		- 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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 747.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.317.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.291.460,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1.Se realizo prueba de conocimiento 60 candidatos en la norma 260702039- Modificar cabello de acuerdo con técnicas de cosmética capila				
Se realizo los 66 ítems de la norma: 260602055- Asesorar imagen personal				
Se notifico resultados de las prueba de conocimiento a los candidatos para la norma 260602039_2MODIFICAR CABELLO				
3.Se esta ejecutando la evidencia de desempeño a candidatos de la norma 260602039_2MODIFICAR CABELLO				
. Se recolecto documentos para 60 candidatas para la ejecución de la norma 260602039_2MODIFICAR CABELLO				
1.se proyecta sensibilización e inducción a la norma 260602044_ADAPTAR UÑAS ARTIFICIALES, a un grupo de 60 personas de manera virtual				
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				
PAULA ANDREA BETANCUR AYALA 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 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,				
MILENA ANDREA OSTOS ACUÑA 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 ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					51719883				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					LA DORADA					DEPARTAMENTO:					PAULA ANDREA BETANCUR AYALA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CL 6 # 2 - 220 CONEJO					TELÉFONO:					CALDAS				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					8888888				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/04/08				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/04/08				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NO					NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN																	
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE		SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		
SUBTOTALES:													\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	
SUBTOTALES:													\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.300	\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300
SUBTOTALES:									\$ 18.300	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES															PENSIÓN															SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES					
									ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP	MINEDU					
1	CC 51719883	BETANCUR AYALA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO												25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 51719883	\$ 18.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0											

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OS: 9637625354
ente:
ha:
ntificación:
bre:
lido 1:
lido 2:
DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
EFONO:
lido Planilla:
lido Pago:
or Comisión:
or Iva Comisión:
erencia: 51719883 Valor: \$517.400,00

DV: 370385
RECAUDO
10:07:16
996867
51719883
PAULA
ANDREA
BETANCUR
3028320886
4646847563
2026/03
00
00

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



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) PAULA ANDREA BETANCUR AYALA identificado(a) con CC 51719883 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/05/2020

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: MEDICARE IPS LTDA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes 4 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

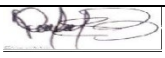
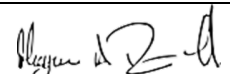


Gerencia de Afiliaciones



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: La Dorada- 31 de marzo de 2026		
PRESENTADO A: Alejandro Ramírez Gómez		
ORDEN DE VIAJE No: 31926	FECHA DE INICIO: 27/03/2026	FECHA DE FINALIZACION: 27/03/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Samaná, Caldas	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Regional Caldas/ Centro pecuario y agroempresarial	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar divulgación de los procesos del centro pecuario y agroempresarial en las áreas de formación titulada y certificación por competencias laborales.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
Día 1: 27/03/26 Desplazamientos ruta de ida hasta Samaná Caldas en transporte intermunicipal. Medio de transporte: Terrestre Actividades a ejecutar: Realizar divulgación de los procesos del centro pecuario y agroempresarial en las áreas de formación titulada y certificación por competencias laborales. Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos ruta de regreso: hacia el municipio de La Dorada en transporte intermunicipal		
RESULTADOS:		
1. Se cumplió el propósito de la comisión. 2. Se realizó la divulgación de los procesos del centro pecuario y agroempresarial en las áreas de formación titulada y certificación por competencias laborales		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro Fotográfico 2. Tiquetes Terrestres.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No aplica	No aplica	No aplica
2. No aplica	No aplica	No aplica
CONCLUSIONES:		
1. Se cumplió el propósito de la comisión.		



2. Se realizó la divulgación de los procesos del centro pecuario y agroempresarial en las áreas de formación titulada y certificación por competencias laborales		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Paula Andrea Betancur		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
	MAYRA ALEJANDRA PEÑA HORTUA	

EVIDENCIAS

1. REGISTRO FOTOGRAFICO









2. TIQUETES TERRESTRES DESPLAZAMIENTO PARA REALIZAR DIVULGACION

 **RAPIDO TOLIMA S. No** Serie **2203**
NIT. 890.700.476-5

ORIGEN PASAJERO		DESTINO PASAJERO		FECHA DE EXPEDICION		
				DIA	MES	AÑO
La Durada		Samaná		27	3	26
NOMBRE PASAJERO				FECHA DE VIAJE		
Paula Betancur				DIA	MES	AÑO
				27	3	2026
BUS		PUESTO		HORA DE VIAJE		
W130		3		5:00		
				AM		
				PM		
PLACA	PRECIO	SEGURO	TOTAL			
WY 912	-	-	34000			

VIGILADO SUPERTRANSPORTES

 **RAPIDO TOLIMA S. No** Serie **2248**
NIT. 890.700.476-5

ORIGEN PASAJERO		DESTINO PASAJERO		FECHA DE EXPEDICION		
				DIA	MES	AÑO
Samaná		La Durada		27	3	26
NOMBRE PASAJERO				FECHA DE VIAJE		
Grella Betancur				DIA	MES	AÑO
				27	3	26
BUS		PUESTO		HORA DE VIAJE		
WP 208		2		4:00		
				AM		
				PM		
PLACA	PRECIO	SEGURO	TOTAL			
WOL 342	-	-	34000			

VIGILADO SUPERTRANSPORTES