



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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	910310
Fecha Elaboración	Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	86899-202065

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	PAVEL EUCLIDES CHARRIS HERNANDEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	72.136.565	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	pavelcharris@misena.edu.co	Número de Cuenta:	47456004837
IP/Nº de contacto:	3145552673	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?			
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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%			

**DATOS DEL CONTRATO**

Nº del contrato:	8913802/2026	Nº Compromiso SIIF	8526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LAS COMPETENCIAS DE VENTAS DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN CAMPESENA DE NIVEL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 23.687.485
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 42.163.723
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 18.949.988

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

Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 594.800	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 5.332.297</b>		\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 3.187.067</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	6017224271	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.187.067,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	5.332.297,00	
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	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	1,160%
				0,00	1,160%
				0,00	1,160%
				0,00	1,160%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	1,160%
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	\$ 533.230		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 31.031.595	\$ 1.062.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.720.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.737.497,00</b>	

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

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

Impartir formación profesional integral en las siguientes fichas:
360557-GESTION DE LOS DERECHOS DEL CAMPESINO Y ORDENAMIENTO DE LA TERRITORIALIDAD
360559-GESTION DE LOS DERECHOS DEL CAMPESINO Y ORDENAMIENTO DE LA TERRITORIALIDAD
360560-GESTION DE LOS DERECHOS DEL CAMPESINO Y ORDENAMIENTO DE LA TERRITORIALIDAD
3404844-GESTION DE LOS DERECHOS DEL CAMPESINO Y ORDENAMIENTO DE LA TERRITORIALIDAD
3404845-GESTION DE LOS DERECHOS DEL CAMPESINO Y ORDENAMIENTO DE LA TERRITORIALIDAD
3485585-GESTION DE PROYECTOS COMUNI TARIO

**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

  
**PAVEL EUCLIDES CHARRIS HERNANDEZ**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,



**CESAR MENDOZA ALVARADO**  
**INSTRUCTOR**

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**  
**MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 72136565
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	PAVEL EUCLIDES CHARRIS HERNANDEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:	ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 85 41D 31 CAMPO ALEGRE	TELÉFONO: 3595783
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	<b>6017224271</b>	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 349162162

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 304.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 304.000</b>
<b>SALUD</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A		1	\$ 237.500
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 237.500</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 10.000
<b>SUBTOTAL:</b>				1	<b>\$ 10.000</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 551.500</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 551.500</b>



**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** SABANALARGA – 16 JUNIO DE 2025

**PRESENTADO A:** MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

**ORDEN DE VIAJE**

No: 15526

**FECHA DE INICIO:**

6/05/2026

**FECHA DE FINALIZACION:**

29/05/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ  
EL DESPLAZAMIENTO:**

Soledad-Malambo-  
Luruaco-Santo tomas-  
Puerto Colombia.

**REGIONAL / CENTRO DE  
FORMACION**

CEDAGRO

**OTRA: (ciudad)**

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Impartir formación profesional en las fichas asignadas en la denominación Gestión de los derechos del campesino y ordenamiento territorial y Gestión de proyectos Comunitarios del departamento del Atlántico en el programa Campesena vigencia 2026

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**SESION 1.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3360557

- ✧ Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
- ✧ Rap: Identificar características y requerimientos del mercado con base en la economía campesina y el territorio

**SESION 2.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3360559:

- ✧ Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
- ✧ Rap: Identificar características y requerimientos del mercado con base en la economía campesina y el territorio.

**SESION 3.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3360560:

- ✧ Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
- ✧ Rap: Identificar características y requerimientos del mercado con base en la economía campesina y el territorio.

**SESION 4.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3404844

- ✧ Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
- ✧ Rap: Estructurar la oferta de productos y/o servicios de acuerdo con la unidad productiva de los requerimientos en los mercados locales.
- ✧ **SESION 5.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3404845
- ✧ Competencia: Vender productos y servicios de acuerdo con las necesidades del cliente y objetivos comerciales
- ✧ Rap: Estructurar la oferta de productos y/o servicios de acuerdo con la unidad productiva de los requerimientos en los mercados locales.
- ✧ **SESION 6.** Se explican los siguientes ítems Ficha: 3485585
- ✧ Competencia: Orientar acciones de paz de acuerdo con metodologías y normativa
- ✧ Rap: Elaborar proyectos de Inversión Social de acuerdo. Con los modelos establecidos

**RESULTADOS:**

- ✧ Diagnosticar necesidades sociales aplicando metodologías de análisis de contexto y participación comunitaria, conforme a los modelos de identificación de problemas establecidos
- ✧ Formular objetivos y alternativas de solución alineados con los modelos de planificación de proyectos sociales, asegurando coherencia entre fines, componentes y actividades
- ✧ Proponen estrategias comerciales básicas (precio, plaza, promoción, producto) respetuosas de la economía campesina y el territorio, que permitan articular los objetivos comerciales de venta con las dinámicas comunitarias y de conservación ambiental
- ✧ Definir indicadores de seguimiento y evaluación con base en criterios cuantitativos y cualitativos preestablecidos, que permitan medir eficacia, eficiencia y sostenibilidad del proyecto.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:** Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

**1. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**



**COMPROMISOS**

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Visita de Campo para evaluar las diferentes unidades productivas de una de las asociaciones en formación.	APRENDICES	15 de Mayo 2026
2. El Grupo de aprendices trabaja sus proyectos en base a las diferentes estructuras del modelo de negocio escogido.	APRENDICES	25 Mayo de 2026
3. En equipos de trabajo explican los diferentes bloques del modelo canvas.	APRENDICES	28 Mayo de 2026

**CONCLUSIONES:**

1. Visita de Campo a las unidades productivas, donde conocemos las líneas productivas del campesinado y evaluamos las acciones pertinentes para la transformación de sus Productos.
2. Los Aprendices Trabajan sus proyectos comunitarios de forma grupal e individual.
3. El Grupo de aprendices elabora y Explica a sus compañeros los diferentes bloques del modelo canvas aplicado a su negocio.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
PAVEL CHARRIS HERNANDEZ	

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	CESAR MENDOZA ALVARADO	