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	**Junio de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**97858-670197**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BELKIS CASTRO PEÑA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	40.400.951	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	bcastrop@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	05723657794
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?	NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a $69.718.600	SI
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:	9200302/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**24526**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

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	**01/06/2026 Al 18/06/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 30.793.731
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 49.743.719
Valor Bruto Pago:	**$ 2.842.498,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 27.951.233

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.842.498	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.842.498**		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.744.098**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.744.098,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9506254051**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.842.498,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.750.905	$ 1.894.999	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 218.900	$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 280.200	$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	II	$ 18.300	$ 19.800	Reteica - 8299 - GRANADA	17.055,00	0,600%
		$		-	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	$ 581.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.176.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$2.825.443,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EJECUTAR ACTIVIDADES DE FPI EN EL MANEJO DE CULTIVOS FICHA 3170987

CURSO COMPLEMENTARIO MUESTREO DE SUELOS AGRICOLAS

CURSO COMPLEMENTARIO CULTIVO DE PALMA DE ACEITE

ACTIVIDADES DE SENA EMPRESA

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

BELKIS CASTRO PEÑA
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,

HERNANDO SANABRIA PADILLA
INSTRUCTOR G20

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)

17/06/26 15:28:58 USUARIO: SIC - C.C. 40400951

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40400951		CASTRO PEÑA BELKIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48 45 -16 BARRIO SANTA JOSEFA	VILLAVICENCIO-META	6833687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Introduce el texto aquí

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	377878845	9505322784	I	2026/06/12	2026/06/10	BANCOLOMBIA	0	$618,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800
1	CC	40400951	CASTRO BELKIS																	23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS002	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	0	$0	$0	No	$618,800
Total		**Afiliados(1)**																			$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$618,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$48,800	$0	$0	$48,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$618,800**	**$0**	**$0**	**$618,800**

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 348
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 6
Todos
Spam 37
Papelera
Compras 8
Social 26
Notificaciones 517
Foros 5

Cambiar a plan su...

37 de

pse

¡Hola, Belkis Castro Peña!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 618.800,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9505322784

Responder Reenviar

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40400951		CASTRO PEÑA BELKIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48 45 -16 BARRIO SANTA JOSEFA	VILLAVICENCIO-META	6833687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	383862260	9506254051	I	2026/07/14	2026/06/12	BANCOLOMBIA	0	$526,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,701,334	$272,300			$1,701,334	$212,700			$0	$0			$1,701,334	$41,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,701,334	$272,300			$1,701,334	$212,700			$0	$0			$1,701,334	$41,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,701,334	$272,300			$1,701,334	$212,700			$0	$0			$1,701,334	$41,500		$0	$0
1	CC	40400951	CASTRO BELKIS	230301	29	$1,701,334	$272,300	EPS002	29	$1,701,334	$212,700		0	$0	$0	14-23	29	$1,701,334	$41,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,701,334	$272,300			$1,701,334	$212,700			$0	$0			$1,701,334	$41,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40400951		CASTRO PEÑA BELKIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48 45 -16 BARRIO SANTA JOSEFA	VILLAVICENCIO-META	6833687	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	383862260	9506254051	I	2026/07/14	2026/06/12	BANCOLOMBIA	0	$526,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,300	$0	$0	$272,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$272,300	$0	$0	$272,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,500	$0	$0	$41,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$41,500	$0	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,700	$0	$0	$212,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$212,700	$0	$0	$212,700
TOTAL				**1**	**$526,500**	**$0**	**$0**	**$526,500**

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Jun 2026 21:07

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
148.222.199.93

Fecha
11 Jun 2026 21:07

Referencia 2
CC

Número de factura
9506254051

Referencia 3
40400951

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506254051

Valor del Pago
$526.500

Número de comprobante
TR2606112107281UvGke

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 7794**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SENA	Versión: 1 Código: GCCON-F-088

PROCESO

GESTIÓN CONTRACTUAL

NOMBRE DEL FORMATO

ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	Belkis Castro Peña					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Granada	FECHA	09/06/2026	REGIONAL	Meta	40400.951
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CAM- Sede Los Naranjos					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN	X	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		oscar eduardo peña ramirez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Juan Jose Neira A.	Juan Jose Neira
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Hernando Sanabria Padilla	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://milnventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	7-11
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		P/P. Frank Castro	
CONTABILIDAD	X	IDDLY COSTRO	2-9
TESORERIA	X	Idaly Castro G	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Hernando Sanabria Padilla	
BIBLIOTECA		Paola Flores Benjumea	Paola Flores Benjumea
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Hernando Sanabria Padilla	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner