



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 Junio de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	51845-897849

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.098.642.171	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	drincong@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550506100219647
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	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:	9192813/2026	Nº Compromiso SIIF	17326	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar servicios personales temporales como instructor, orientando, acompañando y evaluando los procesos de Formación Profesional Integral (FPI) de los aprendices en el programa de Articulación con la media técnica del Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca, durante la vigencia 2026, en la modalidad TIEMPO COMPLETO en área de ASISTENCIA				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2026	Al	30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 26.370.427
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 47.796.399
Valor Bruto Pago:	\$ 2.197.536,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.172.891

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.197.536	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.197.536		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 1.102.482	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	37369659	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.102.482,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.750.905	\$ 2.197.536	Base retención en la fuente a título de ICA	1.698.436,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 218.900	\$ 274.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 280.200	\$ 351.700	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	\$ 11.500	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8560 - SARAVERENA	11.889,00	0,700%
	\$ -	\$ -		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	\$ 219.754	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 34.479.550	\$ 367.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.200.000	\$ -			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$2.185.647,00	

SON: DOS MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Estas actividades se desarrollaron en la ejecución del contrato en el municipio de Saravena:
 Se oriento, desarrollo y ejecuto los procesos de formación de acuerdo al diseño curricular en los técnicos de Emprendimiento y fomento empresarial en las fichas de caracterización: 3149453, 3150193, 3411625 y en el Técnico de asesoría comercial en la ficha 3149447.
 Se realizo la evaluación de los resultados de aprendizaje, conforme a al cuadro de mando en las fichas 3149447 y 3411625
 Reporte de los juicios evaluativos obtenidos en los técnicos según fichas 3149447 asesoría comercial y 3411625 emprendimiento
 Se reporto las inasistencias de los aprendices de los técnicos de Emprendimiento y fomento empresarial en las fichas caracterización 3149453, 3150193, 3411625 y en el Técnico de asesoría comercial en la ficha 3149447
 Se socializo los lineamientos de la etapa productiva, a los aprendices de la ficha 3411625 Emprendimiento del grado decimo
 Se preparo y actualizo archivos de las carpetas del portafolio del instructor en las fichas asignada

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

Diana Paola Rincon Garavito

**DIANA PAOLA RINCON GARAVITO
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,

Jairo Andres Bermudez Jauregui

**JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI
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
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

DATOS GENERALES																						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR						
CC	1098642171	DIANA PAOLA RINCON GARAVITO				ÚNICO	0	0	2026-05	2026-05	37369659		PRIVADA	I	14-23	86						
DIRECCIÓN		CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO		ACTIVIDAD ECONÓMICA		VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO							
CARRERA 23A 19 21		SARAVERENA	736	ARAUCA	81	8852988	3107784307	DIANA.P.RINCON@HOTMAIL.COM		8299		0	1	2026-06-03	2026-06-18							
TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA																						
CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS				
EPS037	900156264	274800	0	0	0	0	0	274800	0	0	0	274800	0	0	0	0	274800	1				
TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA				TOTAL APORTES A ICBF Y SENA							
CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS	ICBF				
25-14	900336004	351700	0	0	0	0	0	0	351700	1	SINCCF	0	0	0	0	0	1	VALOR DÍAS MORA INTERESES TOTAL PAGAR NÚM AFILIADOS				
				0	0	0	0	0	0	0					0	0	0	0				
TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES											SENA											
CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR	VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS				
14-23	860011153	11500	0	0	0	11500	0	0	11500	0	0	0	11500	0	0	0	0	0				
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
TOTAL APORTES A ESAP																						
VALOR				DÍAS MORA				INTERESES				TOTAL A PAGAR										
0				0				0				0										
TOTAL APORTES A MINISTERIO																						
VALOR				DÍAS MORA				INTERESES				TOTAL A PAGAR										
0				0				0				0										
NÚMERO ADMINISTRADORAS																						
PENSIONES 1																						
SALUD 1																						
RIESGOS LABORALES 1																						
CAJAS COMPENSACIÓN 0																						
TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA																						
PENSIONES 351700																						
SALUD 274800																						
RIESGOS LABORALES 11500																						
CAJAS COMPENSACIÓN 0																						
SENA 0																						
ICBF 0																						
ESAP 0																						
MINISTERIO 0																						
GRAN TOTAL 638000																						

PAGADO

Clasificación de residuos y uso eficiente del agua, papel y tóner

Puntos: 83%

1. Escriba sus nombres y apellidos completos *

DIANA PAOLA RINCON GARAVITO

2. Elija la sede a la que pertenece *

- Principal
- Escuela de gastronomía
- Tecnoacademia
- Granja el alcaravan
- Saravena
- APE
- Tame

3. Indique su rol dentro de la institución *

- Funcionario
- Contratista
- Aprendiz
- Otro, ¿Cuál?

✗ **Incorrecto**

4. **Los residuos no peligrosos se caracterizan por: ***

- a) Ser siempre reciclables
- b) Requerir disposición en celdas de seguridad
- c) Generar riesgo inmediato a la salud humana
- d) No presentar características corrosivas, tóxicas o inflamables

✓ **Correcto**

5. **Los residuos aprovechables son aquellos que: ***

- a) No pueden ser reutilizados ni reciclados
- b) Se destinan a relleno sanitario sin tratamiento
- c) Pueden reincorporarse a procesos productivos como materia prima
- d) Son exclusivamente orgánicos

✓ **Correcto**

6. **¿Cuál de los siguientes colores corresponde a la bolsa para residuos peligrosos según la codificación estándar? ***

Verde

Blanco

Roja

Negra

✓ **Correcto**

7. **¿Qué acción es correcta frente a los residuos aprovechables? ***

a) Mezclarlos con residuos peligrosos para reducir volumen

b) Separarlos en origen y entregarlos a gestores autorizados

c) Disponerlos en relleno sanitario sin clasificación

✓ **Correcto**

8. **¿Cuál es la diferencia principal entre un residuo peligroso y uno especial? ***

a) El peligroso siempre es reciclable, el especial no

b) El especial requiere manejo diferenciado por su origen o características particulares

c) El peligroso se genera solo en hospitales, el especial en industrias

d) No existe diferencia, ambos son equivalentes

9. **En la codificación de colores para bolsas de residuos, la opción correcta es: ***

- a) Verde: orgánicos, Blanco: aprovechables, Negro: no aprovechables, Roja: peligrosos
- b) Verde: peligrosos, Blanco: ordinarios, Negro: reciclables, Roja: especiales
- c) Verde: reciclables, Blanco: orgánicos, Negro: peligrosos, Roja: ordinarios
- d) Verde: ordinarios, Blanco: peligrosos, Negro: especiales, Roja: reciclables

✓ **Correcto**

10. En la gestión institucional, ¿cuál de las siguientes acciones refleja un uso eficiente de agua, papel y tóner al mismo tiempo? *

- a) Mantener grifos abiertos durante la limpieza, imprimir borradores en papel nuevo y desechar cartuchos en la caneca común
- b) Instalar dispositivos ahorradores de agua, aplicar impresión a doble cara y entregar tóner usado a programas posconsumo
- c) Usar agua potable sin restricción, archivar duplicados físicos y almacenar cartuchos sin control
- d) Incrementar la presión de agua, imprimir todos los correos electrónicos y mezclar tóner con residuos aprovechables

Conserve la información guardando su respuesta.

[Guardar mi respuesta](#)



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](#)
[Privacidad y cookies](#) | [Privacidad de la salud del consumidor](#) | [Términos de uso](#)