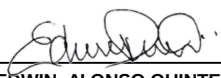


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Junio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	84474-081704
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA		Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía 46.358.264		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: migonzalezm@sena.edu.co		Número de Cuenta: 354073249		
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: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 9007029/2026		Nº Compromiso SIIF 26426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FORMACIÓN DE LA ESTRATEGIA ECONOMÍA POPULAR, RAD. 85-9-2026-000359		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/06/2026 Al 30/06/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 25.784.448
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 41.765.434
Valor Bruto Pago: \$ 4.028.820,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 21.755.628
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.028.820		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 737.913		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.766.733				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.397.533		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 3.397.533,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9504734085	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.766.733,00
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		\$ 0	\$ 0	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	\$ 18.300	Reteica - 8299 - YOPAL 47.667,00 1,000%
		\$ -		- 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		\$ 1.132.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.217.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.981.153,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Apoye con la actualización de datos de Sofía plus de los aprendices en seguimiento				
Realicé la creación y estructuración de las rutas de aprendizaje correspondientes a las fichas # 3529273-3531134-3535802-3538354				
Realice el informe de registro de horas según plataforma Sena Sofía plus				
Realicé la formación de manera presencial, aplicando y gestionando métodos y materiales didácticos adecuados para la implementación				
Se asiste a las reuniones con los líderes de diferentes municipios y personal de las alcaldías de Tauramena, Yopal y tamara				
Cargue los archivos GF y GC, respectivamente en el drive de mes objeto de cobro, así como en el aplicativo SECOPII				
SE REGISTRAN 168, SE COBRARAN 160 EN EL MES DE JUNIO				
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				
				
MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA 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,				
				
EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11				
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				
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA				
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46358264		GONZALEZ MONTOYA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	QUINTAS DEL LLANO CS 16	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	310477733	9504734085	I	2026/06/17	2026/05/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$237,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300
1	CC	46358264	GONZALEZ MARTHA			0	\$0	\$0	EP5005	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$18,300
Total Afiliados(1)							\$0	\$0			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$18,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 46358264		GONZALEZ MONTOYA MARTHA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	QUINTAS DEL LLANO CS 16	YOPAL-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	310477733	9504734085	I	2026/06/17	2026/05/15	BANCO BBVA COLOMBIA S. A.	0	\$237,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,300	\$0	\$0	\$18,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$237,200	\$0	\$0	\$237,200	



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	47526	Fecha Solicitud	2026-06-02	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2026-06-02	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	8126	Dependencia Solicitante				951985 CTRO AGROINTRIAL Y FORMTO EMPRERIAL CASANARE, SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION -ECONOMINA POPULAR			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
MARTHA ISABEL GONZALEZ MONTOYA	CC: 46358264	CONTRATISTA	Autorizada	2026-06-10	2026-06-12	CASANARE / YOPAL	CASANARE / TAURAMENA	2,5	No	50	2,5	4.028.820,00	251.640,00	629.100,00	108.813,00	737.913,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA CON FICHA 3531134 EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.
				2026-06-12	2026-06-12	CASANARE / TAURAMENA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												629.100,00	108.813,00	737.913,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACION FULL-POPULAR CORRESPONDIENTE AL CURSO DE ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA CON FICHA 3531134 EN EL MUNICIPIO DE TAURAMENA.																	

ORDENADOR DEL GASTO																	
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 2 de junio de 2026

Identificacion:	39620536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
-----------------	----------	---------	---------------------------	--------	---

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""
---------	----	--------	----

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	02/06/2026 10:26:59
-----------------	----------------------	---------------------	---------------------



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA Yopal, 17/06/2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA- directora del SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 47526	FECHA DE INICIO: 10-JUNIO-2026	FECHA DE FINALIZACION: 12 JUNIO 2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: Yopal
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare	YOPAL - TAURAMENA - YOPAL
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: ejecutar las actividades de formación FULL-POPULAR correspondiente al curso de ELABORACION DE COMPLEMENTOS DE MODA EN BISUTERIA con ficha 3531134 en el municipio de TAURAMENA.		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. LISTA LOS INSUMOS DE ACUERDO CON FICHA TÉCNICA. DETERMINA LA CANTIDAD DE MATERIALES E INSUMOS SEGÚN FICHA TÉCNICA. 2. ACONDICIONA EL PUESTO DE TRABAJO ACORDE CON ESTÁNDARES ERGONÓMICOS 3. HERRAMIENTAS: CONCEPTOS, CLASIFICACIÓN, AFILADO, USOS, APLICACIONES		
RESULTADOS: 1. Diseñar complementos de moda en bisutería teniendo en cuenta tendencias, creatividad, teoría del color y necesidades del cliente. 2. Aplicar técnicas de ensamble, tejido, armado y acabado para la elaboración de accesorios de bisutería. 3. Aplicar criterios de costos básicos y comercialización para la promoción y venta de productos de bisutería.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: 1.  		



2.

COOTRANSAGUAZUL LTDA
800251621-2
CL 8 14 25
WWW.COOTRANSAGUAZUL.COM

TIPO VENTA: ANTICIPADA
F.VENTA: 2026-06-10 13:09:54
F.SALIDA: 2026-06-10 13:20:00
OPERACION: 43507
C.C. PASAJERO: 46358264
NOMBRE: MARTHA GONZALEZ
TEL: 3104835306
VEHICULO: 568/UVL-904
ORIGEN: YOPAL
DESTINO: TAURAMENA

Nro. TIQ: SILLA VALOR
DEAG-62142 5 26.000
TOTAL TIQ: \$26.000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
DATOS DEL VEHICULO
SOAT: 4308005217182000
E.SOAT: PREVISORA S.A. COMPANIA DE SEGUROS-860002
400
RCC: 4480118
E.RCC: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
OPERATIVO-860028415
RCE: 4480064
E.RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO
OPERATIVO-860028415
NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL: \$26.000

SUCURSAL: AGUAZUL
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: HUMBERTO ROJAS
IMPRESO SITRANS SA
WWW.SITRANS.COM.CO

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR

FLOTA SUGAMUXI S.A.
NIT: 891800075-8 Tel: 3223083824
Tauramena
TIQUETE DE VIAJE
Transporte terrestre - pasajeros

RUta: YOPAL
TAURAMENA -> YOPAL

SILLA: 4 | B#: 7
126
Vie 12 Jun 05:00 PM

MARTHA GONZALEZ
Doc: 46358264
Tel: 3104835306
Ope: #36309 Veh: TLP693 7126
Emitido:
Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 8600
37013
Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 8600
37013

26.000
Efectivo
Vendedor: Diana Marcela Pinzon R
uiz

Viajemos Juntos!
Presentar al abordar
Conservar durante el viaje
SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORE
S

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No se realiza más actividades de acompañamiento	N/A	N/A
CONCLUSIONES:		
1. Desplazamiento para brindar formación al municipio de TAURAMENA		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
MARTHA ISABEL GONZÁLEZ MONTOYA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programas especiales.	EDWIN ALONSO QUINTERO	

COOTRANSAGUAZUL LTDA

800251621-2

CL 8 14 25

WWW.COOTRANSAGUAZUL.COM

TIPO VENTA: ANTICIPADA

F.VENTA: 2026-06-10 13:09:54

F.SALIDA: 2026-06-10 13:20:00

OPERACION: 43507

C.C PASAJERO: 46358264

NOMBRE: MARTHA GONZALEZ

TEL: 3104835306

VEHICULO: 580/UVL-904

ORIGEN: YOPAL

DESTINO: TAURAMENA

Nro.TIQ	SILLA	VALOR
DEAG-62142	5	26.000

TOTAL TIQ: \$26.000

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

DATOS DEL VEHICULO

SOAT: 4300005217162000

E.SOAT: PREVISORA S.A COMPANIA DE SEGUROS-860002400

RCC: 4480118

E.RCC: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO OPERATIVO-860028415

RCE: 4480064

E.RCE: LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO CO OPERATIVO-860028415

NV.SERVICIO: BASICO

TOTAL: \$26.000

SUCURSAL: AGUAZUL

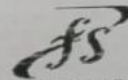
VALOR EQUIPAJE: 0.00

VENDIDO POR: HUMBERTO ROJAS

IMPRESO SITRANS SA

WWW.SITRANS.COM.CO

QR DOCUMENTO ELECTRONICO
VALIDO 30 MINUTOS DESPUES DE DESPACHAR



FLOTA SUGAMUXI S.A

NIT: 891800075-8 Tel: 3223083824

Tauramena

TIQUETE DE VIAJE

Transporte terrestre - pasajeros

ruta:

TAURAMENA - YOPAL

TAURAMENA -> YOPAL

SILLA: 4 | B#: 7
126

Vie 12 Jun 05:00
PM

MARTHA GONZALEZ

Doc: 46358264

Tel: 3104835306

Ope: #36309 Veh: TLP693 7126

Emitido:

Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 8600
37013

Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA
MUNDIAL DE SEGUROS S.A. NIT 8600
37013

26.000

Efectivo

Vendedor: Diana Marcela Pinzon R
uiz

Viajemos Juntos!

Presentar al abordar

Conservar durante el viaje

SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORE
S