

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)							Código Regional85 Código Centro951910 Fecha ElaboraciónJulio de 2026 VersiónENERO - 1,26 ID de Proceso39666-757017								
REGIONAL CASANARE																					
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE																					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1																					
DATOS DEL CONTRATISTA																					
Nombres y apellidos:						ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA						Banco a consignar:				BANCOLOMBIA					
Cédula de Ciudadanía						1.015.425.499						Tipo de cuenta:				AHORROS					
Correo electrónico:						aacastro@sena.edu.co						Número de Cuenta:				01170792854					
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?																NO					
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600																NO					
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:				8941290/2026				Nº Compromiso SIIF				8226				Número de pagos durante la vigencia del contrato				11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)								INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI CONFORME A PROGRAMACIÓN ACADÉMICA, RAD. 85-9-2026-000311													
DATOS PERIODO DEL PAGO																					
Del				01/07/2026				Al				31/07/2026				Saldo Anterior del Contrato:				\$ 27.652.323	
Número de pago				6				Valor Bruto Pago:				\$ 5.493.839,00				Valor Total del Contrato:				\$ 54.938.390	
																Nuevo Saldo del Contrato:				\$ 22.158.484	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																					
Ingresos por honorarios								\$ 5.493.839				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								\$ 5.493.839								\$ 0					
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE								\$ 3.221.055				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO				\$ 0					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																					
								Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA				3.221.055,00		TARIFA			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS								-----		6024232506		Base retención en la fuente a titulo de ICA				5.493.839,00					
Ingreso Base de Cotización - IBC								\$ 2.197.536		\$ 2.197.536		Valor base IVA				0,00					
Aporte obligatorio a seguridad social salud								\$ 274.700		\$ 274.700		IVA (Si es RESPONSABLE)				0,00		19%			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión								\$ 351.700		\$ 351.700		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								\$ 23.000		\$ 23.000		Reteica - 8299 - YOPAL				54.938,00		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								\$ -								-		0,00		0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias								\$ -								-		0,00		0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda								\$ -								-		0,00		0,000%	
Dependientes hasta								\$ 549.384								-		0,00		0,000%	
Salud hasta								\$ 837.984		\$ -						-		0,00		0,000%	
Renta Exenta 25%								\$ 37.927.505		\$ 1.074.000						-		0,00		0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.								\$ 5.334.000								-		0,00		0,000%	
Retención en la Fuente Contingente								\$								-		0,00		0,000%	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS UN PESOS M/CTE																					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																					
En ficha 3493578 Técnico en Monitoreo Ambiental se finalizó el resultado de aprendizaje Diagnosticar la situación de los residuos ge-nerados de acuerdo con la naturaleza de la organización. Posteriormente, se inició la competencia Obtener muestras representativas se-gún protocolos y técnicas de análisis fisicoquímico, desarrollando el resultado Alistar materiales, equipos e insumos para la toma de muestras de agua, suelo, olores y medición de ruido. Se abordaron fundamentos del muestreo ambiental, protocolos, representatividad de las muestras, cadena de custodia y puntos de muestreo. En ficha 3174655 Tecnólogo en Gestión del Talento Humano se desarrolló la com-petencia Asumir responsablemente los criterios de preservación y conservación del medio ambiente y desarrollo sostenible, abordando desarrollo sostenible, ISO 14001:2015, recursos naturales e impactos ambientales. En ficha 3493618 Técnico en Cocina se desarrolló la competencia Razonar cuantitativamente, abordando conversión de unidades, regla de tres, porcentajes de materia prima, costos de pro-ducción y gastos fijos y variables. Total de horas ejecutadas: 186; horas cobradas: 160.																					
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																					
Angel Castro .																					
ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA 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,																					
RAQUEL SUAREZ BENITEZ INSTRUCTOR G17																					
Teniendo en																					

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:					1015425499				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					YOPAL					DEPARTAMENTO:					ANGEL ANTONIO CASTRO SOTAQUIRA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CL24 # 5- 04					TELÉFONO:					CASANARE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					99999999				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/06/30				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					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
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 351.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.700	\$ 0	\$ 351.700
SUBTOTALES:										\$ 351.700	\$ 0	\$ 351.700

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	\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	
SUBTOTALES:													\$ 274.700	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	

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	\$ 23.000	\$ 23.000	\$ 0	\$ 0	\$ 23.000
SUBTOTALES:									\$ 23.000	\$ 0	\$ 0	\$ 23.000

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																												