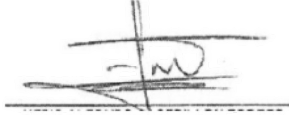


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85					
			Código Centro		951910					
			Fecha Elaboración		Julio de 2026					
			Versión		ENERO - 1,26					
			ID de Proceso		20125-845416					
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos: YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES			Banco a consignar:		BANCO BBVA					
Cédula de Ciudadanía 88.249.076			Tipo de cuenta:		AHORROS					
Correo electrónico: ycastrillont@sena.edu.co			Número de Cuenta:		0700211485					
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		NO					
¿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:		8953344/2026	Nº Compromiso SIIF		15426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL, RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA - TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES. RAD. 85-9-2026-000337.								
DATOS PERIODO DEL PAGO										
Del		01/07/2026	Al		31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.693.460		
Número de pago		6				Valor Total del Contrato:		\$ 43.950.712		
Valor Bruto Pago:		\$ 5.493.839,00				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.199.621		
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			-----		9507199487		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 - 8211 - PAZ DE ARIPORO		32.963,00	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			\$ 549.384				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta			\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%			\$ 31.031.595		\$ 1.074.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			\$ 4.455.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$ -				VALOR A PAGAR		\$5.460.876,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Durante el presente mes orienté la Formación profesional técnica en procesamiento de derivados Lácteos ficha 3493608, las competencias										
•Despachar mercancía según orden de pedido, •Higienizar planta de alimentos según procedimientos técnicos, la formación complementaria										
Procesamiento de productos lácteos ficha: 3569653, Realicé la formación de manera presencial en el complejo agroindustrial del centro										
Manare y en las instalaciones ganaderas de FEDEGAN, Realicé el alistamiento de los recursos técnicos y pedagógicos de la formación										
técnica y complementaria orientada,Evalué los resultados de aprendizaje de la competencia de almacenamiento (despachar mercancía según										
orden de pedido) poniendo en practica el almacenamiento del menaje de utensilios y equipos recibidos en el proyecto de modernización										
Planeé la ejecución de la formación profesional y elaboré el plan de formación del técnico en procesamiento derivados lácteos										
Organicé los ambientes del complejo agroindustrial del centro Manare, mediante la distribución de los materiales de menaje y equipos										
En el presente mes se cobrarán 160 horas de las 198 h reportadas en la plataforma Sofía Plus, para un valor total de \$5.493.839 m/cte										
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										
							YESID ALFONSO CASTRILLON TORRES EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO										
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:							Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.										
							CARLOS AUGUSTO PINTO HERNANDEZ COORDINADOR ACADÉMICO			
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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88249076		CASTRILLON TORRES YESID ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 2 No 7 09	PAZ DE ARIPORO-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	474497910	9507199487	I	2026/07/21	2026/07/14	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$649,40

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES													
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,197,600	\$351,700			\$2,197,600	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,600		\$23,000		\$0	\$0			\$649,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$2,197,600	\$351,700			\$2,197,600	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,600		\$23,000		\$0	\$0			\$649,400
Ciudad: PAZ DE ARIPORO Depto: CASANARE (1 Afiliados)																									\$2,197,600	\$351,700			\$2,197,600	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,600		\$23,000		\$0	\$0			\$649,400
1	CC	88249076	CASTRILLON YESID																			25-14	30	\$2,197,600	\$351,700	EPS005	30	\$2,197,600	\$274,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,197,600	1.044%	\$23,000	0	\$0	\$0	No	\$649,400		
Total Afiliados(1)																									\$2,197,600	\$351,700			\$2,197,600	\$274,700			\$0	\$0			\$2,197,600		\$23,000		\$0	\$0			\$649,400

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$351,700	\$0	\$0	\$351,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,000	\$0	\$0	\$23,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,000	\$0	\$0	\$23,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$274,700	\$0	\$0	\$274,700
TOTAL				1	\$649,400	\$0	\$0	\$649,400