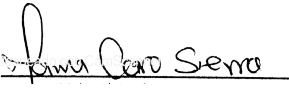
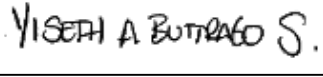


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CAQUETÁ DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		18			
			Código Centro		101018			
			Fecha Elaboración		Junio de 2026			
			Versión		ENERO - 1,26			
		ID de Proceso		29511-763412				
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		MAIRA ALEJANDRA CARO SIERRA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.117.501.061		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		macaros@sena.edu.co		Número de Cuenta:		46692366506		
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						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:		9048145/2026		Nº Compromiso SIIF		5926		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PROFESIONALES DE APOYO PARA EL FORTALECIMIENTO TEMÁTICO, TÉCNICO Y METODOLÓGICO DE LOS PROCESOS DE EXTENSIÓN CAMPESINA Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO PARA LA TRANSICIÓN AGROECO. CPE N°. 18-9-2026-000484						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/06/2026		Al		30/06/2026		
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.750.173		
Valor Bruto Pago:		\$ 5.535.739,00		Valor Total del Contrato:		\$ 60.893.129		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.214.434		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 5.535.739		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		5,09%		
Ingresos por comisiones		\$ 5.246.002		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 345.864		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 10.781.741				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 6.795.867		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 345.864		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.795.867,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		6022739190		Base retención en la fuente a titulo de ICA	10.150.641,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.214.296		\$ 2.214.296		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 276.800		\$ 276.800		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 354.300		\$ 354.300		Menos Retención en la Fuente	345.864,00	5,09%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 11.600		\$ 11.600		Reteica - 8299 - FLORENCIA	60.904,00	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		\$ 1.078.174		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 2.265.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.864.000		\$ -				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
		\$ -		\$ -		VALOR A PAGAR	\$5.128.971,00	
SON: CINCO MILLONES CIENTO VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Realicé tres(3) encuentros de saberes campesinos utilizando la metodología Campesino a campesina en los siguientes núcleos campesinos: ASOCALCE y ASOMUBOL. Realicé dos (2) encuentros de Extensión Campesina en con el núcleo campesinos:ASOCARPAZ.Realicé un (1) día de campo en cada uno de los siguientes núcleos campesinos:ASOCARPAZ y ASOCALCE.Realicé articulación con el área de Certificación por Competencias Laborales en los siguientes núcleos: ASOMUBOL y ASOCALCE. Realicé un informe sobre Experiencias significativas y buenas prácticas en núcleos campesinos (COOPABI, CHOCOAMAZONIC, ASOMUBOL y ACOMFLOPAD) el 1 de junio de 2026. Presenté los informes de de legalización de las siguientes comisiones: COM 13626, COM 15126, COM_16726 y COM 15526 Asistí y participé en la Reunión para desarrollo logístico de los mercados campesinos el 12 de junio de 2026 (virtual).Asistí y participé en el Mercado Campesino desarrollado en el municipio de San Vicente del Caguan, Inspección Tres Esquinas, el 14 junio 2026.								
Mes: Junio- Recursos: Nación - Municipio de ejecución: Cartagena del chaira,San Vicente, Montañita y Paujil.								
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								
								
MAIRA ALEJANDRA CARO SIERRA 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,								
								
YISETH ALEXANDRA BUITRAGO SALAZAR INSTRUCTOR G16								
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 LUIS ANGEL LOZADA OLAYA DIRECTOR REGIONAL C G04								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117501061
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAIRA ALEJANDRA CARO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CLL 16 16-14 ABBAS TURBAY	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	2026 - SENA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			
NO			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	6022739190				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO	2026	TIPO DE PLANILLA:
DÍAS DE MORA:				0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2026/06/23	MES
					junio
					AÑO
					I-INDEPENDIENTES
					2026
					NÚMERO AUTORIZACIÓN:
					415339250

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000
SUBTOTALES:										\$ 352.000	\$ 0	\$ 352.000

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	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000
SUBTOTALES:									\$ 275.000				\$ 275.000	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500
SUBTOTALES:									\$ 11.500	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN				
1	CC 1117501061	CARO SIERRA MAIRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.200.000			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	EPS037- NUEVA EPS	30	\$ 2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.200.000	\$ 117.501,06	\$ 11.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 638.500
----------------------	-------------------

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
cc350b2b4067a40d028b81455fb58b175ae01a155fb2a023624462986bb875963e872959dab660b374e190e6ce5a97d0

Número de Factura: FE-12

Fecha de Emisión: 29/06/2026

Fecha de Vencimiento: 04/07/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Débito

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CARO SIERRA MAIRA ALEJANDRA

Nombre Comercial: CARO SIERRA MAIRA ALEJANDRA

Nit del Emisor: 1117501061

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8551

País: Colombia

Departamento: Caquetá

Municipio / Ciudad: Florencia

Dirección: CL 15 4 E 65 BRR VENTILADOR

Teléfono / Móvil: 3133778455

Correo: mairaalejandra.caro@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Caquetá

Municipio / Ciudad: Florencia

Dirección: Cra 7 7 08

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	002	Servicios profesionales de apoyo para el fortalecimiento temático, técnico y metodológico	NIU	1,00	\$ 5.535.739,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.535.739,00

Notas Finales

Línea de negocio: #\$36-02-00-018-000000;9048145;yibuitragos@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:
29/06/2026 12:38:28
Documento validado por la
DIAN:
29/06/2026 12:38:29
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	5535739
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5535739
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	5535739
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5535739

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	5.535.739,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	5.535.739,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	5.535.739,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 5.535.739,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764106351972 Rango desde: 1 Rango hasta: 600 Vigencia: 2028-02-25