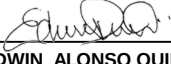


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85	
			Código Centro		951910	
			Fecha Elaboración		31 de Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		51993-842603	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		CARLOS ALBERTO PINEDA VELASQUEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		80.500.259		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		cpinedav@sena.edu.co		Número de Cuenta:		26486118643
IP/N° de contacto:		3103226400		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO
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:						Servicios en general a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato:		9167778/2026		N° Compromiso SIIF		32126
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10
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 CAMPESENA, RAD. 85-9-2026-000417				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/07/2026		Al		31/07/2026
Número de pago		6		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 24.722.276
Valor Bruto Pago:		\$ 5.493.839,00		Valor Total del Contrato:		\$ 49.444.551
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.228.437
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		\$ 1.122.180		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.616.019				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.987.517		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		37747810		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 11.500		\$ 11.500		Reteica - 8299 - YOPAL
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 661.602				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 34.479.550		\$ 1.329.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.286.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$5.427.679,00
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL						
Impartí formación profesional integral a la ficha: 3535906-3547244- ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES,						
Desarrollé la guía de aprendizaje correspondiente y practiqué los talleres establecidos, emití los resultados de aprendizaje y los subí al drive establecido por la Coordinación.Creé ruta de aprendizaje y asocié aprendices a las fichas: 3535906-3547244 ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES,Alimente portafolio del instructor según los lineamientos de la Coordinación Académica -Proyecto formativo -Planeación Pedagógica -Guías de aprendizaje -Juicio de evaluación de las fichas: 3535906-3547244,Evalué y subí el reporte de juicio evaluativos al drive correspondiente de la ficha:3535906-3547244 ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES						
ficha:3522975-3531198-ECONOMÍA SOLIDARIA CULTURA Y ASOCIATIVIDAD,Ejecuté las formaciones asignadas según los lineamientos del programa 3535906. (15 aprendices certificados),ejecute 143 horas tomando 4 horas abril y 13 de mayo para un total de 160 horas						
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						
						
CARLOS ALBERTO PINEDA VELASQUEZ 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.						
						
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						



RAZÓN SOCIAL :	CARLOS ALBERTO PINEDA VELASQUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-80500259
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	D
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-15
FECHA DE PAGO:	2026-07-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37747810
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37747810
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.197.536	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.700	\$ 274.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.197.536	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.700	\$ 351.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.197.536	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 11.500	\$ 11.500
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 2.197.536	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 44.000	\$ 44.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 681.900	\$ 681.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/08/2026
----------------------------------	------------



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:miércoles, 24 de junio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	55526	Fecha Solicitud	2026-06-22	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.	2026-06-24	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	7726	Dependencia Solicitante				951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - ECONOMÍA CAMPESINA Y SER			
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
CARLOS ALBERTO PINEDA VELASQUEZ	CC: 80500259	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-01	2026-07-04	CASANARE / YOPAL	CASANARE / MANI	3,5	No	50	3,5	5.493.839,00	288.962,00	1.011.367,00	110.813,00	1.122.180,00	EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES DENTRO DE LA ESTRATEGIA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO DE MANÍ CON FICHA 3535906
				2026-07-04	2026-07-04	CASANARE / MANI	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												1.011.367,00	110.813,00	1.122.180,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN																	
EJECUTAR LAS ACCIONES DE FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES DENTRO DE LA ESTRATÉGIA CAMPESENA EN EL MUNICIPIO DE MANÍ CON FICHA 3535906																	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 1566035429378378625
Entidad: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Unidad Organizacional: Persona Jurídica
Hora de firma: 2026/06/24 08:58:07 -05:00

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:miércoles, 24 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:	DEYSY ESPERANZA JIMENEZ ARANGUREN	Fecha Verificación:	23/06/2026 17:16:58
-----------------	-----------------------------------	---------------------	---------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
24/06/2026 8:58:17 a. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: YOPAL 7 DE JULIO DE 2026		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA-directora del SENA Regional Casanare		
ORDEN DE VIAJE No: 55526	FECHA DE INICIO: 1/07/2026	FECHA DE FINALIZACION: 4/07/2026
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO YOPAL-MANÍ-YOPAL	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION / CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL	OTRA: YOPAL
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar las acciones de formación de Estructuración de modelo de negocios verdes dentro de la estrategia CAMPESENA en el municipio de Maní con ficha 3535906		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
1. Desplazamiento a impartir la formación, se realizará una actividad participativa donde los participantes reflexionarán sobre los problemas o necesidades existentes en su comunidad. 2. Clase magistral: generalidades sobre Estructuración de modelo de negocios verdes, contextualización con el fin de identificar los conocimientos previos que poseen los participantes. 3. Clase magistral: Análisis del entorno, (Proyecto, características, fases, tipologías). 4. Clase magistral: Requerimientos técnicos para ser un negocio verde, retroalimentación, conclusiones. 5. Análisis de los 12 requerimientos para cumplimiento de negocios verdes.		
RESULTADOS:		
1. Determinar la cultura organizacional solidaria según modelos de gestión y normativa. 2. Determinar oportunidades de las comunidades según necesidades y recursos de los territorios.		
EVIDENCIAS O SOPORTES:		
1. Registro de asistencia 2. Registro fotográfico de la formación.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Estructuración de proyecto productivo verde.	Aprendices de la formación.	Julio 4 de 2026.
CONCLUSIONES:		
1. Se dio inicio a la formación de Estructuración de modelo de negocios verdes, se identifican las necesidades del grupo su objeto social y enfoque productivo. 2. Se estructuró el proyecto productivo verde cumpliendo con los requerimientos técnicos.		



DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
CARLOS ALBERTO PINEDA VELÁSQUEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES	EDWIN ALONSO QUINTERO	

EVIDENCIAS





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No controlado V1 2025
FECHA DE INICIO DEL CURSO: 2006/2028
FECHA FIN DEL CURSO: 4/07/2028

LUGAR: COLEGIO LUIS ENRIQUE BARÓN LEAL-MANI

PROG.	ESTRUCTURACIÓN DE MODELO DE NEGOCIOS VERDES	FECHA DE INICIO DEL CURSO: 2006/2028 FECHA FIN DEL CURSO: 4/07/2028						HORARIO:
No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz	Firma aprendiz
1	1023666001	IVAN SANTIAGO ALFONSO SALAMANCA	Ivan S.	Ivan S.	Ivan S.	Ivan S.	Ivan S.	Ivan S.
2	1057552601	SAMUEL SEBASTIAN AVELLA MORENO	Samuel A.	Samuel A.	Samuel A.	Samuel A.	Samuel A.	Samuel A.
3	1028649352	HEYDER ANDRES BARRERA GRANADOS	Heyder Andres	Heyder Andres	Heyder Andres	Heyder Andres	Heyder Andres	Heyder Andres
4	1116613306	LEISMAR DANIEL BARRERA PARRA	Leismar B.	Leismar B.	Leismar B.	Leismar B.	Leismar B.	Leismar B.
5	1117554730	LEZLY MELISSA BARRERA PARRA	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa	Melissa
6	1013182006	JUAN DAVID BERRIO VELASQUEZ	Raul B.	Raul B.	Raul B.	Raul B.	Raul B.	Raul B.
7	1116614044	MIGUEL ESTEBAN BLANCO ACOSTA	Miguel B.	Miguel B.	Miguel B.	Miguel B.	Miguel B.	Miguel B.
8	1023665656	CRISTIAN DAVID CASTAÑEDA ALVAREZ	Cristian D.	Cristian D.	Cristian D.	Cristian D.	Cristian D.	Cristian D.
9	1116614126	DAWER JULIAN	Dawer D.	Dawer D.	Dawer D.	Dawer D.	Dawer D.	Dawer D.
10	1123440730	SAMUEL JERONIMO GARAVITO ACOSTA	Samuel G.	Samuel G.	Samuel G.	Samuel G.	Samuel G.	Samuel G.
11	1055128674	KALEB JOSUE GARCIA CASTILLO	Kaleb G.	Kaleb G.	Kaleb G.	Kaleb G.	Kaleb G.	Kaleb G.
12	1118552137	SARA SOFIA GARCIA COLMENARES	Sofia G.	Sofia G.	Sofia G.	Sofia G.	Sofia G.	Sofia G.
13	1029541898	HAROLD STIVEN GRANADOS ESCOBAR	Harold G.	Harold G.	Harold G.	Harold G.	Harold G.	Harold G.
14	115427	KAROL VANESSA HERNANDEZ ACEVEDO	Vanessa H.	Vanessa H.	Vanessa H.	Vanessa H.	Vanessa H.	Vanessa H.
15	1162213157	MANUEL ALEXIS JEJEN VARGAS	Manuel J.	Manuel J.	Manuel J.	Manuel J.	Manuel J.	Manuel J.
16	1225241343	JHONNYER ADRIAN LOPEZ CELIS	Adrian C.	Adrian C.	Adrian C.	Adrian C.	Adrian C.	Adrian C.
17								
18								
Observaciones:								
			Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor	Nombre Instructor
			RETARDO	ASISTENCIA				



🏠 Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)

☎ (8)638 35 42 ☎ 312 4330666

✉ cootransaguazu@gmail.com

PLANILLA

59877543

CONDUCTOR: _____

No. ORDEN	PLACA	DIA	MES	AÑO	HORA	ORIGEN	YOPAL
7534	UHL 7452	01	07	2026	4.30 AM	DESTINO	MANÍ

[illegible]**DESPACHADOR**

CONDUCTOR

TOTAL \$

27.000



FLOTA SUGANUXI S.A

NIT:891800075-8 Tel:3223083824

TRINIDAD

TIQUETE DE VIAJE

No. FPTH-TK-1102

Transp. Terrestre Pasajeros

UTA:

MANÍ -YOPAL

SILLA: 9 -F B#: 5432

SAB-04 DE JUL

CARLOS PINEDA

Doc: 80500259

Ope:#19684 Veh: FPTH-5432

Emitido:

**Poliza RCC: 2000682774 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013**

**Poliza RCE: 2000682773 COMPANIA MUNDIAL DE
SEGUROS S.A. NIT 860037013**

MIS TIQUETES

FPTH-TK-1102

MANÍ-YOPAL

SAB-04 DE JUL

\$ 27.000

Efectivo

Vendedor: Liseth Chaparro

Viajemos Juntos!

Presentar al abordar

Conservar durante el viaje

SOFTWARE PROPIO ALAS LIBERTADORES