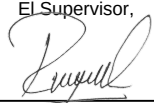


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO 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	64192-922302
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: SEGUNDO ABRAHAM BARRERA AGUIRRE		Banco a consignar: BANCO FALABELLA		
Cédula de Ciudadanía 9.652.108		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: sabraham965b@gmail.com		Número de Cuenta: 117030046476		
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: 8920264/2026		Nº Compromiso SIIF 4226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL ESTRATEGIA CAMPESEÑA, RED DE CONOCIMIENTO PECUARIA. RAD. 85-9-2026-000317.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 27.652.323
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 54.938.390
Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00		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 \$ 835.218		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.329.057				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.048.451		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 4.048.451,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	4657328142	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.329.057,00
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		\$ 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		\$ 23.000	\$ 23.000	Reteica - 8299 - YOPAL 63.291,00 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		\$ 632.906		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$37.927.505		\$ 1.350.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.287.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
VALOR A PAGAR \$5.430.548,00				
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realice formación a la ficha: 3278520, Ejecutando las actividades propuestas por el programa en la Alimentación porcina de acuerdo al programa de formación en Porcinos.				
Realice formación Complementaria a la ficha 3563684, desarrollando la formación en Aplicar plan de alimentación según especie animal, plan de Producción y normatividad vigente				
Realice seguimiento de etapa productiva a la ficha: 3278520				
Total horas ejecutadas 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				
				
SEGUNDO ABRAHAM BARRERA AGUIRRE 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.				
				
RAQUEL SUÁREZ BENITEZ INSTRUCTOR G17				
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				

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:					9652108				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					YOPAL					DEPARTAMENTO:					SEGUNDO ABRAHAM BARRERA AGUIRRE				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CALLE 27A N 14A 88					TELÉFONO:					CASANARE				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					6323200				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/07/17				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Preparación del terreno.				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO									

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 274.700	\$ 0	\$ 2.900	\$ 0	\$ 274.700	\$ 2.900	\$ 0	\$ 277.600
SUBTOTALES:													\$ 274.700	\$ 2.900	\$ 0	\$ 277.600

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	\$ 300	\$ 0	\$ 23.300
SUBTOTALES:									\$ 23.000	\$ 300	\$ 0	\$ 23.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
1	CC 9652108	BARRERA AGUIRRE SEGUNDO ABRAHAM	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	NO OBLIG COT PENS EDAD	\$ 2.197.600			NO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			</

TOTAL PAGADO: \$ 300.900



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:viernes, 17 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	67526	Fecha Solicitud	2026-07-16	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.	2026-07-17	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	Nº. 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
SEGUNDO ABRAHAM BARRERA AGUIRRE	CC: 9652108	CONTRATISTA	Autorizada	2026-07-23	2026-07-25	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	2,5	No	50	2,5	5.493.839,00	288.962,00	722.405,00	112.813,00	835.218,00	DESARROLLAR UNA COMPLEMENTARIA AL GRUPO 3563684 EN ESTRATEGIAS DE ALIMENTACION BOVINA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE
				2026-07-25	2026-07-25	CASANARE / SAN - DE PALENQUE	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												722.405,00	112.813,00	835.218,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN
DESARROLLAR UNA COMPLEMENTARIA AL GRUPO 3563684 EN ESTRATEGIAS DE ALIMENTACION BOVINA DEL MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE

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:viernes, 17 de julio 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:	17/07/2026 10:06:31



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, Julio 27 de 2026

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

ORDEN DE VIAJE No:
67526

FECHA DE INICIO:
Julio 23/2026

FECHA DE FINALIZACION:
Julio 25/2026

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACION**

**OTRA : (ciudad) Yopal-San Luis
de Palenque - Yopal**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar una complementaria al grupo 3563684 en Estrategias de alimentación bovina del municipio de San Luis de Palenque, Casanare.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realice la capacitación de la complementaria en-Estrategias de Alimentación Bovina (Elaboración de ensilaje de maíz y pasto de corte, Elaboración de bloque nutricionales, elaboración de concentrados y suplementos en ceba y lechería)
2. Desarrolle las prácticas de campo con asistencia de los aprendices en formación
- 3.

RESULTADOS:

1. Capacitación a 20 aprendices del área rural en el municipio de San Luis de Palenque.
2. Desarrolle practicas de campo con los aprendices en varias instalaciones y fincas en explotación bovina

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Fotografías de asistentes.



2.



3.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Complementaria en BPA	Segundo Abraham Barrera	Agosto 2026
2.		
CONCLUSIONES: 1. 1. Se desarrollo la parte cognitiva con los aprendices en las instalaciones del Vive digital y en fincas cercanas al municipio de San Luis de Palenque. 2. Se desarrollaron prácticas de campo con los aprendices. La comunidad está muy contenta de que estas capacitaciones y que lleguen al sector rural; pues no se les había dado esta oportunidad.		



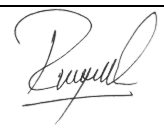
Agradecidos con el SENA por brindarles esta capacitación en Capacitación de alimentación y nutrición animal bovino.

2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
SEGUNDO ABRAHAM BARRERA AGUIRRE	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
	RAQUEL SUAREZ BENITE	



NIT. 891.855.534-3

EXPRESO

ALCARAVAN

Servicio Ejecutivo

YOPAL TELS.: 634 36 55 - 635 83 12

PASAJEROS - ENCOMIENDAS - EXPRESOS						
Día	Mes	Año	Buseta N°	Hora	N° Pasajeros	Valor \$
23	07	26	022	9:00AM	1	28.000

NOMBRE DEL PASAJERO: *Segundo Barrera S.*

Valido para la hora, fecha y destino indicados. El pasajero declara conocer las condiciones de "COOCATRANS LTDA".

Derecho a 25 Kilos de equipaje en maletas de viaje

PUESTO(S) N° *6*

TIQUETE

426650

40 Años viajando con seguridad

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA ESTANDAR: COOT41394



COOPERATIVA CASANAREÑA DE
TRANSPORTADORES LTDA

NIT. 891855534-3

CALLE 24 #20-08

YOPAL - CASANARE

NO RESPONSABLES DE IVA

NO SOMOS AUTORRETENEDORES

CONTABILIDAD@COOCATRANS.COM

TELEFONO: 6358312

SEÑOR(ES): SEGUNDO BARRERA DIRECCIÓN: - BOGOTÁ - D.C. - BOGOTÁ, D.C. CORREO: notiene@gmail.com CC 9652108 TELÉFONO:		FECHA DE EXPEDICIÓN 2026-07-25 HORA 13:35:42-05:00	
---	--	---	--

CANT	DESCRIPCION	V. PARCIAL	IVA	IMPC	NETO TOTAL
1	Tiquete de transporte de pasajeros - RUTA: SAN LUIS DE PALENQUE - YOPAL - VEHICULO: UVM292 - FECHA: 20260725 - HORA:14:00	\$ 28,000.00	\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 28,000.00
TOTALES			\$ 0.00	\$ 0.00	\$ 28,000.00

TOTAL EN LETRAS VENTIOCHO MIL PESOS

FORMA DE PAGO: CONTADO - **LÍMITE DE PAGO:** NO APLICA

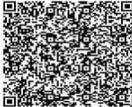
Nota Adicional: Factura por transporte de pasajeros

Código de actividad CIU 4921

Resolución Autorizada No. 18764109136478

Del 2026-04-29 al 2028-04-29

Desde COOT - 1 Hasta COOT-1000000



Base IVA \$ 28,000.00

IMPOCONSUMO 8% \$ 0.00

IVA 19% \$ 0.00

TOTAL A PAGAR COP \$28,000.00

CUFE: 44456d5d53b933ebcf2ac9f3cbf783da209cf68c59ba7b71ee00a1d4ddfd200dce84b9e9323b51a406ded9bfc87568

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio segun art. 774 del codigo de comercio podra causar intereses de mora al maximo legal vigente, sin perjuicio de la accion legal por incumplimiento.

ELABORADO POR API ALCANDER SOFT

FIRMA NO NECESARIA, ARCHIVO .XML ANEXO

Generado por Alcantar Soft www.alcantar.com.co - Desarrollo Creativo de Colombia - NIT 900782298-7