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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2026**
Versión	**ENERO - 1,26**
ID de Proceso	**11674-178137**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HENRY SLOANE REINA VANEGAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.842.570	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hreina@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	84100022442
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:	9141903/2026	**Nº Compromiso SIIF**	**14226**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERV PERSONAL TEMPORPARA EJERCER ROLINSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CAM EN 2026, PROGRAMAS TITULADA,VIRTUAL, FIC, CAMPESENA, FULLPOPULAR ESPECIALIDAD REQUERIDAY/O SU PERFIL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2026 Al 31/07/2026**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.874.503
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.343.698
Valor Bruto Pago:	**$ 5.493.839,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.380.664

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		----------	**9506740803**	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	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
		$		-	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,600%
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%	$24.135.685	$ 1.074.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.525.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$5.493.839,00**	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Induccion al proceso de ejecucion de la formacion profesional integral y gestión administración educativa.

Formacion Profesional Integral Fichas 3561218, 3561296, 3561304, 3561286 y 3411067.

Alistamiento al proceso de ejecución de la formacion profesional integral.

Concertación con solicitudes de formacion con el sector productivo.

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

Henry Reina.

HENRY SLOANE REINA VANEGAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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

Firmado digitalmente por Alvaro Iovanni Catacoli Valencia
Fecha: 2026.08.06 11:11:12 -05'00'

ALVARO IOVANNI CATACOLI VALENCIA
INSTRUCTOR

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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842570		REINA VANEGAS HENRY SLOANE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 43 manzana 32 casa 19	VILLAVICENCIO-META	3124552368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	412221871	9506740803	I	2026/08/20	2026/06/22	BANCOLOMBIA	0	$921,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121842570	REINA VANEGAS HENRY SLOANE																		25-14	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000	CCF34	30	$2,920,000	$17,600	14-23	30	$2,920,000	$71,200	30	$0	$0	No	$921,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$2,920,000	$17,600			$2,920,000	$71,200		$0	$0		$921,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842570		REINA VANEGAS HENRY SLOANE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 43 manzana 32 casa 19	VILLAVICENCIO-META	3124552368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	412221871	9506740803	I	2026/08/20	2026/06/22	BANCOLOMBIA	0	$921,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$0	$0	$71,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$71,200	$0	$0	$71,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$921,000	$0	$0	$921,000

Bancolombia

Comprobante en línea

22 Jun 2026 14:05

Pago PSE

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.51.34.108

Fecha
22 Jun 2026 14:05

Referencia 2
CC

Número de factura
9506740803

Referencia 3
1121842570

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9506740803

Valor del Pago
$921.000

Número de comprobante
TR260622140540DZaQ0c

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2442**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842570		REINA VANEGAS HENRY SLOANE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 43 manzana 32 casa 19	VILLAVICENCIO-META	3124552368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	392854727	9505577420	I	2026/07/16	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$921,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1121842570	REINA VANEGAS HENRY SLOANE																		25-14	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000	CCF34	30	$2,920,000	$17,600	14-23	30	$2,920,000	$71,200	30	$0	$0	No	$921,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$2,920,000	$17,600			$2,920,000	$71,200		$0	$0		$921,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121842570		REINA VANEGAS HENRY SLOANE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 43 manzana 32 casa 19	VILLAVICENCIO-META	3124552368	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	392854727	9505577420	I	2026/07/16	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	$921,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$71,200	$0	$0	$71,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$71,200	$0	$0	$71,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$0	$0	$17,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$17,600	$0	$0	$17,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$921,000	$0	$0	$921,000

Bancolombia

Comprobante en línea

15 Jun 2026 15:01

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 392854727

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.107.209.156

Fecha
15 Jun 2026 15:01

Referencia 2
CC

Número de factura
9505577420

Referencia 3
1121842570

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9505577420

Valor del Pago
$921.000

Número de comprobante
TR260615150116MuUpls

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 2442**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA