



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 VALLE

CENTRO DE DISEÑO TECNOLÓGICO INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	76
Código Centro	922910
Fecha Elaboración	Marzo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	42954-639059

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DAVID JULIAN CARRILLO CARDENAS	Banco a consignar:	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	1.144.025.678	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	djcarrillo2@gmail.com	Número de Cuenta:	147911932
IP/Nº de contacto:		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?			
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:			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	8889182/2026	Nº Compromiso SIIF	526	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST.:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO AL CENTRO DE FORMACIÓN PARA LA ESTRUCTURACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO DE POLÍTICAS, ESTRATEGIAS, PROCESOS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, MEDIANTE LA ELABORACIÓN DE INSUMOS, ANÁLISIS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/03/2026	Al	31/03/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 47.740.500
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 54.901.575
Valor Bruto Pago:	\$ 4.774.050,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 42.966.450

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.774.050	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.774.050		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.164.650	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9500720287	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.164.650,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.909.620	\$ 1.909.620	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 238.800	\$ 238.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 305.600	\$ 305.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 10.000	\$ 10.000	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
				0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Pro-UCEVA	23.870,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Universidad del Pacifico	0,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.055.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.525.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.750.180,00	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar a la Subdirección del Centro de Formación en la formulación, ejecución y seguimiento de los planes (tecnológicos, sectoriales, Participar en la gestión, consolidación, validación y reporte de la información requerida a nivel interno y externo relacionada con el apoyo metodológica y técnicamente a las dependencias del centro de formación en la gestión de los proyectos formulados y/o ejecutados Apoyar el seguimiento oportuno de la ejecución presupuestal del centro de formación, conforme a la normatividad interna y externa vigente Participar y articular la consolidación, registro y seguimiento periódico al Plan de Acción del Centro de Formación, en articulación con Apoyar el análisis, verificación y consolidación de las necesidades presupuestales del centro de formación, garantizando el correcto desarrollo Brindar orientación técnica oportuna a las dependencias del centro de formación en la formulación de solicitudes de recursos, asegurar la Gestión, articular y dinamizar la apropiación, uso efectivo y sostenibilidad de gestión de planeación TAYANA en el Centro de Formación Participar activamente en jornadas de transferencia de conocimiento y reuniones de seguimiento convocadas por la Dirección de Planeación

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

DAVID JULIAN CARRILLO CARDENAS
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 periodo 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,

NESTOR VLADIMIR ESPITIA TORRES
COORDINADOR MISIONAL

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
ALEX AMED VALENCIA ROJAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$296,700	\$0	\$0	\$296,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0	\$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$231,800	\$0	\$0	\$231,800
TOTAL				1	\$538,200	\$0	\$0	\$538,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144025678		CARRILLO CARDENAS DAVID JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 98C #53-112 Apto 101C	CALI-VALLE	3135503809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-02	2026-02		9501526144	N	2026/03/18			0		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$55,620	\$8,900			\$55,620	\$7,000			\$0	\$0			\$55,620	\$300			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$55,620	\$8,900			\$55,620	\$7,000			\$0	\$0			\$55,620	\$300			\$0	\$0	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$55,620	\$8,900			\$55,620	\$7,000			\$0	\$0			\$55,620	\$300			\$0	\$0	
1	CC	1144025678	CARRILLO DAVID	231001	30	(\$1,854,000)	(\$296,700)	EPS010	30	(\$1,854,000)	(\$231,800)	0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,854,000)	(\$9,700)	0		\$0	\$0	
2	CC	1144025678	CARRILLO DAVID	231001	30	\$1,909,620	\$305,600	EPS010	30	\$1,909,620	\$238,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,909,620	\$10,000	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$55,620	\$8,900			\$55,620	\$7,000			\$0	\$0			\$55,620	\$300			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144025678		CARRILLO CARDENAS DAVID JULIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 98C #53-112 Apto 101C	CALI-VALLE	3135503809	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02		9501526144	N	2026/03/18			0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$0	\$0	\$300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$0	\$0	\$300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000	
TOTAL				1	\$16,200	\$0	\$0	\$16,200	