

 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 SAN ANDRÉS CENTRO DE FORMACION TURISTICA, GENTE DE MAR Y DE SERVICIOS-SAN ANDRES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		88		
			Código Centro		953910		
			Fecha Elaboración		Abril de 2026		
			Versión		ENERO - 1,26		
			ID de Proceso		14840-558522		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		GREGORY ANTHONY ARCHBOLD CAJAR		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL	
Cédula de Ciudadanía		1.123.634.928		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		ga.cajar@gmail.com		Número de Cuenta:		24099340913	
IP/N° 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		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:						Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%	
DATOS DEL CONTRATO							
N° del contrato:		9212758/2026		N° Compromiso SIIF		21126	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CO1.PCCNTR.9212758; PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/04/2026		Al		30/04/2026	
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 39.720.915	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.700.700,00		Valor Total del Contrato:		\$ 49.357.350	
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 35.020.215	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 4.700.700		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.700.700				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.115.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		36865172		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.880.280		\$ 1.974.294		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 235.100		\$ 246.800		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 300.900		\$ 315.900		Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 9.900		\$ 10.400		Reteica - 8299	
		\$ -				0,00 0,050%	
		\$ -				0,00 0,050%	
		\$ -				0,00 0,050%	
		\$ -				0,00 0,050%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				Otras Retenciones	
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		\$ -				Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.039.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.130.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR	
						\$ 4.700.700,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
IDENTIFICAR MAGNITUDES E INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS A MEDIR EN EL CIRCUITO ELÉCTRICO							
CALCULAR LOS PARÁMETROS DEL CIRCUITO ELÉCTRICO							
CONECTAR BAJO PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS LOS INSTRUMENTOS SELECCIONADOS DE ACUERDO A LOS PARÁMETROS A MEDIR							
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						GREGORY ANTHONY ARCHBOLD CAJAR EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO							
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.						GRESEL SUZETTE BERMEDEZ DAVIS 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 JAIME TORRADO CASADIEGOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							



RAZÓN SOCIAL :	GREGORY ANTHONY ARCHBOLD CAJAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1123634928
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-09
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36865172
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36865172
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.974.294	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.800	\$ 246.800
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.974.294	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 315.900	\$ 315.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.974.294	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.400	\$ 10.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 573.100	\$ 573.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2026
----------------------------------	------------