



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 ATLÁNTICO

CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	8
Código Centro	920710
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	53880-224833

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CRISTIAN DAVID SANCHEZ SALAZAR	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	72.348.620	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	csanchezsa@sena.edu.co	Número de Cuenta:	0550025700107706
IP/N° de contacto:	1	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	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	SI
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:	9277805/2026	Nº Compromiso SIIF	42926	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ELECTRICIDAD INDUSTRIAL DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 24.279.674
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 34.583.731
Valor Bruto Pago:			\$ 3.553.123,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 20.726.551

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.553.123	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.553.123		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.290.023	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

		Mayo	Abril				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9503365171	Base retención en la fuente a título de RENTA		2.290.023,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	Base retención en la fuente a título de ICA		3.553.123,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 218.900	\$ 218.900	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 280.200	\$ 280.200	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 IV		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		41.216,00	1,160%
		\$ -	\$ -			-	0,00
		\$ -	\$ -			-	0,00
		\$ -	\$ -			-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -			-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -			-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -			-	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -			-	0,00
Dependientes hasta		\$ -	\$ -			-	0,00
Salud hasta	\$ 837.984	\$ -	\$ -			-	0,00
Renta Exenta 25%	\$34.479.550	\$ 764.000	\$ -			-	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 2.203.000					-	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$3.511.907,00	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional titulada y complementaria en el área de Electricidad Industrial FICHA 3409929 TEI 67

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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí


CRISTIAN DAVID SANCHEZ SALAZAR
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ANA ISABEL MEJIA BRUNVIG
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
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72348620		SANCHEZ SALAZAR CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7b # 31 - 11	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-04	2026-04	297705456	9503365171	I	2026/05/07	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA		\$520,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	72348620	SANCHEZ SALAZAR CRISTIAN DAVID																			230301	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS010	30	\$1,786,218	\$223,300		0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$9,400	0		\$0	\$0	No	\$518,500
Total		Afiliados(1)																						\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$9,400			\$0	\$0			\$518,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72348620		SANCHEZ SALAZAR CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 7b # 31 - 11	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001264	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	297705456	9503365171	I	2026/05/07	2026/05/11	BANCO DAVIVIENDA		\$520,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$0	\$286,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,800	\$0	\$286,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$224,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$223,300	\$0	\$224,000
TOTAL				1	\$518,500	\$0	\$520,200

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

297705456

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503365171

Fecha

10/05/2026

Número de aprobación

00705456

Dirección IP

186.98.210.227

Valor transacción

\$ 520.200,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

186.98.210.227

Referencia 2

CC

Referencia 3

72348620