

 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)		Código Regional		54
			Código Centro		953710
	REGIONAL NORTE DE SANTANDER		Fecha Elaboración		Mayo de 2026
	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER		Versión		ENERO - 1,26
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso		53514-555848
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: AMILKAR CONTRERAS CARRASCAL		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.090.389.544		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: acontrerasc@sena.edu.co		Número de Cuenta: 82030058557			
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		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: 8873592/2026		Nº Compromiso SIIF 626		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CO1.PCCNTR.8873592 7 CONTRATACIÓN DE APOYOS ADMINISTRATIVOS Y DE GESTIÓN: CPE NO. 54-9-2026-000338 OBJETO: 54_9537_031 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO TÉCNICO AL CENTRO DE FORMACIÓN PARA LA ESTRUCTURACIÓN, GESTIÓN Y MONITOREO DE POLÍTICAS			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026 Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 38.192.400	
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 54.901.575	
Valor Bruto Pago: \$ 4.774.050,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.418.350	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.774.050		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 629.100		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.403.150				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.636.750		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		77996572	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.909.620		\$ 1.909.620	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 238.800		\$ 238.800	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 305.600		\$ 305.600	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.000		\$ 10.000	
		\$			
		\$			
		\$			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 837.984		\$ -			
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.212.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.123.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.636.750,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 - CUCUTA 0,00 0,000%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Estampilla Departamental 108.063,00 2,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.665.987,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realizaron actividades de estructuración, gestión y monitoreo de políticas, estrategias, procesos, planes, programas y proyectos, mediante la elaboración de insumos, análisis, reportes y recomendaciones, conforme a los lineamientos técnicos definidos por la					
Dirección de Planeación y Direccionamiento Corporativo:					
Verificación y consolidación de requerimientos realizados por Dirección General y organizaciones sindicales.					
Apoyo en actividades de relacionamiento sindical y articulación institucional.					
Radicación de solicitudes ante Dirección General para seguimiento y gestión correspondiente.					
Verificación y seguimiento de metas proyectadas frente a las cargadas en el aplicativo Tayana.					
Seguimiento a la planeación indicativa del Centro.					
Ver anexo INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL correspondiente al mes de MAYO DE 2026.					
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					
AMILKAR CONTRERAS CARRASCAL 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,					
SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES PROFESIONAL G03					
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 HUGO LEON TABORDA OCAMPO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Información básica de la planilla

Empresa:	AMILKAR CONTRERAS CARRASCAL	NIT:	1090389544
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2026
Número de Radicación:	77996572	Total a pagar:	\$554,400
Fecha de vencimiento:	13/05/2026	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	27/04/2026	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	256169628
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$10,000
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$305,600
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$238,800
						\$554,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.