



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 ATLÁNTICO  
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional	8
Código Centro	101008
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	19752-846368

**DATOS DEL CONTRATISTA**

Nombres y apellidos:	MERLYS ELENA CAMARGO RAMOS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.668.491	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mecamargo@sena.edu.co	Número de Cuenta:	48175279426
IP/Nº de contacto:	52029	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:	8934420/2026	Nº Compromiso SIIF	6026	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DE LA RUTA DE ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y ARTICULAR ACCIONES Y ESTRATEGIAS A NIVEL INTERNO Y EXTERNO RADICADO 08-9-2026-001034...PZO 31/12/2026				

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.336.000
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 57.814.933
Valor Bruto Pago:	\$ 5.042.000,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.294.000

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Ingresos por honorarios	\$ 5.042.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 2.768.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 7.810.000</b>		<b>\$ 0</b>
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 4.536.900</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Mayo	Abril			
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	-----	9504182465	Base retención en la fuente a título de RENTA	4.536.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.016.800	\$ 2.016.800	Base retención en la fuente a título de ICA	7.810.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 252.100	\$ 252.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 322.700	\$ 322.700	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	\$ 10.600	\$ 10.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	90.596,00	1,160%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
	\$ -	\$ -		0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 221.600			0,00	0%
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	\$ 781.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 837.984	\$ 173.100	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 41.375.460	\$ 1.512.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.999.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.951.404,00</b>	

**SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Reunión de Seguimiento de atención a la Fundación Ultracem. Socialización Tablero de Control APE por Dirección General.
Seguimiento de Martes de Empleo y Jueves de Emprendimiento desarrollada en el CRAV del municipio de Soledad.
Socialización Lineamientos Articulación Institucional por Dirección General. Seguimiento del Punto APE en el municipio de Malambo.
Seguimiento de Ferias y Encuentros Empresarial de la Coordinación APE por Despacho Regional.
Reunión de seguimiento RUTA DE ATENCIÓN SENA con la Personería y Mesa de Víctima de Distrito Barranquilla.
Seguimiento de solicitudes del primer trimestre de convenio Interinstitucional SENA - BUENAMAR.
Inicio del segundo Técnico Interpretación de Instrumentos Musicales en el municipio de Soledad.
ARTICULACIÓN MINTRABAJO SENA Proyecto Segunda fase; Autoempleo Urbano y Semi urbano por Dirección Nacional.
Toma Municipio de Ponedera por la Directora Regional.

**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

**MERLYS ELENA CAMARGO RAMOS  
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,

**HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ  
PROFESIONAL G02**

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  
JACQUELINE ROJAS SOLANO  
DIRECTOR REGIONAL A G08**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22668491		CAMARGO RAMOS MERLYS ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A # 26-04 CS A	SOLEDAD-ATLANTICO	3629445	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	305353058	9504182465	I	2026/05/25	2026/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$598,000

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	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados)					\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	
1	CC	22668491	CAMARGO MERLYS	230201	30	\$2,017,808	\$322,900	EPS037	30	\$2,017,808	\$252,300	CCF06	30	\$2,017,808	\$12,200	14-23	30	\$2,017,808	\$10,600	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$2,017,808	\$322,900			\$2,017,808	\$252,300			\$2,017,808	\$12,200			\$2,017,808	\$10,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22668491		CAMARGO RAMOS MERLYS ELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 17A # 26-04 CS A	SOLEDAD-ATLANTICO	3629445	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	305353058	9504182465	I	2026/05/25	2026/05/13	BANCOLOMBIA	0	\$598,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$322,900	\$0	\$0	\$322,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$12,200	\$0	\$0	\$12,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,300	\$0	\$0	\$252,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$252,300	\$0	\$0	\$252,300	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$598,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$598,000</b>	