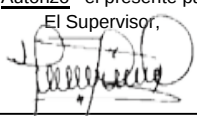


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		18
			Código Centro		951610
			Fecha Elaboración		Mayo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		06625-849116
REGIONAL CAQUETÁ					
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: KAROL DANIELA CARDENAS SANDOVAL			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.117.543.416			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: kdcardenas@sena.edu.co			Número de Cuenta: 84743987704		
IP/Nº de contacto: 3203934269			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 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					
Nº del contrato: 8906479/2026		Nº Compromiso SIIF 826		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA FORMULACIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y APOYO TÉCNICO AL SEGUIMIENTO DE PROCESOS CONTRACTUALES ASOCIADOS A PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA DEL SENA Y A LA ADQUISICIÓN DE . CPE N°. 18-9-2026-000138			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 42.915.568	
Número de pago 5				Valor Total del Contrato: \$ 59.622.992	
Valor Bruto Pago: \$ 5.184.608,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 37.730.960	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 5.184.608		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.184.608				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.048.047		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		-----		6013585253	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.073.843		\$ 2.073.843	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 259.300		\$ 259.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 331.900		\$ 331.900	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.900		\$ 10.900	
		\$			
		\$			
		\$			
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		\$ 518.461			
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 41.375.460		\$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 3.504.000			
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.048.047,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.593.408,00	
				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 - FLORENCIA 27.560,00 0,600%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				- 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				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 \$5.157.048,00	
SON: CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SIETE MIL CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Realicé ajustes en los documentos precontractuales incluyendo criterios diferenciales del Decreto 287 de 2026 del proceso de EPPS.					
Estructuré documentos precontractuales del proceso PODA Y TALA.					
Estructuré documentos precontractuales del proceso Placa huella y mampostería y acaté recomendaciones del área de contratación.					
Realicé ajustes en los documentos precontractuales incluyendo criterios diferenciales del Decreto 287 de 2026 del proceso de EPPS.					
Estructuré documentos precontractuales del proceso PODA Y TALA.					
Estructuré documentos precontractuales del proceso Placa huella y mampostería y acaté recomendaciones del área de contratación.					
Se brindó apoyo en la proyección de CI x radicar Asunto: Remisión de oficio. Ref: Respuesta a solicitud de asignación de predio rural					
Se brindó apoyo en la corrección de RESOLUCIONES BIENES DE BAJA.					
Se brindó apoyo en la redacción de CI x radicar ASUNTO: Respuesta al Seguimiento Ejecución Presupuestal a 31 de marzo 2026 - Q1					
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					
			KAROL DANIELA CARDENAS SANDOVAL 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			MARLE QUINTANA CHILITO 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 LUIS ANGEL LOZADA OLAYA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					1117543416				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					FLORENCIA					DEPARTAMENTO:					KAROL DANIELA CARDENAS SANDOVAL				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MZ 13 CASA 1 URB PORTAL DEL MIRADOR					TELÉFONO:					CAQUETA				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					3203934				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026/04/28				
TIPO EMPRESA:					ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					I-INDEPENDIENTES				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					PRIVADA					I-INDEPENDIENTE					2026				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					NÚMERO PLANILLA:					6013585253				
										PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
										DÍAS DE MORA:					0				
										FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026/04/28				
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:					260477820				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 331.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.900	\$ 0	\$ 331.900
SUBTOTALES:										\$ 331.900	\$ 0	\$ 331.900

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 259.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.300	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 259.300	\$ 0	\$ 0	\$ 259.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
SUBTOTALES:									\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1117543416	CARDENAS SANDOVAL KAROL DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 2.074.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 2.074.000	\$ 331.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 331.900	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 2.074.000	\$ 259.300	\$ 0	\$ 259.300	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.074.000	\$ 111.754.341	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0