

 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 SUCRE CENTRO DE INNOVACIÓN, LA TECNOLOGIA Y LOS SERVICIOS-SUCRE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	70 954210 Junio de 2026 ENERO - 1,26 57315-901572
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos: GABRIEL EDUARDO CONTRERAS VELEZ Cédula de Ciudadanía 1.102.820.487 Correo electrónico: gcontrerasv@sena.edu.co IP/Nº de contacto: Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 08282373450 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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				
Nº del contrato: 9044771/2026		Nº Compromiso SIIF 11426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO EN LOS PROCESOS DE FORMACIÓN EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y A DISTANCIA PROGRAMAS DEL CITS RAD CPE NO. 70-9-2026-001153		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/06/2026 Al 30/06/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 30.319.981 Valor Total del Contrato: \$ 48.954.136 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 25.582.484		
Número de pago 5 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.777.847		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.777.847,00 Base retención en la fuente a título de ICA 4.737.497,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8523 - SINCELEJO 28.425,00 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% Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.709.072,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999 \$ 1.894.999 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900 \$ 236.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200 \$ 303.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL II \$ 19.800 \$ 19.800 \$ \$ \$ 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 \$ 473.750 Salud hasta \$ 837.984 \$ - Renta Exenta 25% \$ 37.927.505 \$ 926.000 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.766.000 Retención en la Fuente Contingente \$				
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 3412797 TECNOLÓGICO GESTIÓN CONTABLE Y DE INFORMACIÓN FINANCIERA - REALIZAR ASIENTOS SIMPLES Y COMPUESTOS, CUENTAS T Y BALANCE DE PRUEBA.				
FICHA 3496438 CURSO ADMINISTRACIÓN DEL SOFTWARE CONTABLE HELISA NIIF - CONTABILIZAR OPERACIONES DE COMPRA Y VENTA DE MERCANCÍAS, GASTOS OPERACIONALES Y OTROS INGRESOS EN EL SOFTWARE CONTABLE HELISA NIIF.				
ICA MUNICIPIO DE SINCELEJO.				
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				
CERTIFICACIÓN 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.		 GABRIEL EDUARDO CONTRERAS VELEZ EL CONTRATISTA		
		Autorizo el presente pago. El Supervisor,  PEDRO SUAREZ MONTES INSTRUCTOR G20		
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 ALVARO MANUEL VILLARREAL DIAZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1102820487
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GABRIEL EDUARDO CONTRERAS VELEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO: SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 40 # 10 A 61	TELÉFONO: 2723413
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6017614266	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 358283043

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL						
				TOTALES		
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO	
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
9003360047	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 303.200	
SUBTOTAL:				1	\$ 303.200	
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8001309074	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 236.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 236.900	
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 9.900	
SUBTOTAL:				1	\$ 9.900	

VALOR SIN MORA:	\$ 550.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 550.000