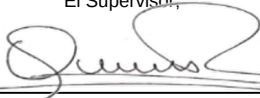


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101008
					Fecha Elaboración	Junio de 2026
					Versión	ENERO - 1,26
					ID de Proceso	54058-140386
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: CARLOS ANDRES QUINTERO JIMENEZ			Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.082.845.017			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: carlosquintero@sena.edu.co			Número de Cuenta: 08338538619			
IP/Nº de contacto: 52017			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: 8911936/2026		Nº Compromiso SIIF 1726		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST.:PROFESIONALES DE APOYO A COMPLEMENTAR LAS LABORES DE DEFENSA JUDICIAL BAJO LA SUPERVISIÓN DEL FUNCIONARIO DESIGNADO POR EL SENA, Y EN COORDINACIÓN FUNCIONAL ABOGADO DEFENSA JUDICIAL RADICADO 08-9-2026-000859...PZO 15/12/2026				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/06/2026		Al 30/06/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 32.500.000
Número de pago 6				Valor Total del Contrato:		\$ 55.000.000
Valor Bruto Pago:		\$ 5.000.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 27.500.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.000.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.000.000				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.176.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.176.000,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		37413400		Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.000.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.000.000		\$ 2.000.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 250.000		\$ 250.000		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 320.000		\$ 320.000		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 10.500		\$ 10.500		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 58.000,00 1,160%
		\$				- 0,00 0%
		\$				- 0,00 0%
		\$				- 0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				- 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		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 837.984		\$ 184.500				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.059.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.688.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$4.942.000,00
SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se garantizó el manejo confidencial de la información registrada en eKOGUI y expedientes digitales relacionados con María Carolina Boh						
• Se aplicaron los lineamientos institucionales de reserva y tratamiento de información durante la elaboración y revisión de fichas ju						
Se utilizaron canales institucionales autorizados para la recepción, organización y transferencia de información procesal, garantizando						
Se realizó manejo reservado de antecedentes contractuales, actuaciones judiciales y documentos utilizados para la defensa institucional						
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				 CARLOS ANDRES QUINTERO JIMENEZ 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. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				 ORLANDO EUSTORGIO PEREZ GUTIERREZ PROFESIONAL G02		
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.						
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						



RAZÓN SOCIAL :	QUINTERO JIMENEZ CARLOS ANDRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1082845017
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-04
FECHA DE PAGO:	2026-06-17
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	37413400
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37413400
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 250.000	\$ 252.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.100	\$ 320.000	\$ 323.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 10.500	\$ 10.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.600	\$ 580.500	\$ 586.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/07/2026
----------------------------------	------------