

 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 BOLÍVAR CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUÍMICA-BOLÍVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13	
			Código Centro		921810	
			Fecha Elaboración		26 de Junio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		54244-336148	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		JOSE MIGUEL PINO CABRERA		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		73.128.622		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		josepinocabrera@hotmail.com		Número de Cuenta:		78942157117
IP/N° de contacto:		3135067373		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						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						
N° del contrato:		9020270/2026		N° Compromiso SIIF		12526
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		6
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN EL AREA DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESION				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/06/2026		Al		30/06/2026
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 9.474.994
Valor Bruto Pago:		\$ 4.737.497,00		Valor Total del Contrato:		\$ 27.951.232
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 4.737.497
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.737.497		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		\$ 4.737.497				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.148.397		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9505050803		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL V		\$ -		\$ 0		Reteica - 8299 - CARTAGENA
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 20.687.730		\$ 1.049.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.088.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.696.944,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
EJERCICIO PLANOS DEL TALLER Y CANTIDADES DE MATERIALES PARA UN ENTREPISO EN DIFERENTES MATERIALES						
INTERPRETACION DE PLANOS.						
MUROS EN DRYWALL.						
TRAZADOS Y COLOCACION DE CANALES Y PARALES						
REVESTIMIENTO CON LAMINAS DE DRYWALL. COLOCACION DE CINTAS Y ESTUCO						
DIBUJO DE CADA GRUPO						
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						
			JOSE MIGUEL PINO CABRERA 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;						
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.						
			NILSON BENJUMEA ACUÑA 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 GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73128622		PINO CABRERA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB SAN FERNANDO MZ 1 LT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6908608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	421842364	9505050803	I	2026/06/05	2026/06/26	BANCOLOMBIA	\$560,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$10,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$10,000		\$0	\$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$10,000		\$0	\$0
1	CC 73128622	PINO JOSE	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS002	30	\$1,900,000	\$237,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,900,000	\$10,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,900,000	\$304,000			\$1,900,000	\$237,500			\$0	\$0			\$1,900,000	\$10,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73128622		PINO CABRERA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB SAN FERNANDO MZ 1 LT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6908608	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	421842364	9505050803	I	2026/06/05	2026/06/26	BANCOLOMBIA	21	\$560,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$4,700	\$0	\$308,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$4,700	\$0	\$308,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$200	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$200	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$3,700	\$0	\$241,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$237,500	\$3,700	\$0	\$241,200	
TOTAL				1	\$551,500	\$8,600	\$0	\$560,100	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 73128622		PINO CABRERA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB SAN FERNANDO MZ 1 LT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6908608	SI											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2026-03	2026-03	282063613	9504267246	N	2026/04/09	2026/05/05	BANCOLOMBIA	26	\$17,900										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$60,195	\$9,600			\$60,195	\$7,500			\$0	\$0			\$60,195	\$300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$60,195	\$9,600			\$60,195	\$7,500			\$0	\$0			\$60,195	\$300	
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					\$60,195	\$9,600			\$60,195	\$7,500			\$0	\$0			\$60,195	\$300	
1	CC 73128622	PINO JOSE	25-14	30	(\$1,839,805)	(\$294,400)	EPS002	30	(\$1,839,805)	(\$230,000)	0		\$0	\$0	14-23	30	(\$1,839,805)	(\$9,700)	
2	CC 73128622	PINO JOSE	25-14	30	\$1,900,000	\$304,000	EPS002	30	\$1,900,000	\$237,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,900,000	\$10,000	
Total Afiliados(1)					\$60,195	\$9,600			\$60,195	\$7,500			\$0	\$0			\$60,195	\$300	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 73128622		PINO CABRERA JOSE MIGUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	URB SAN FERNANDO MZ 1 LT 2	CARTAGENA-BOLIVAR	6908608	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	282063613	9504267246	N	2026/04/09	2026/05/05	BANCOLOMBIA	26	\$17,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,600	\$200	\$0	\$9,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$9,600	\$200	\$0	\$9,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$300	\$100	\$0	\$400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$300	\$100	\$0	\$400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
TOTAL				1	\$17,400	\$500	\$0	\$17,900	