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

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**96120-717200**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ELIAS BENDECK FLOREZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	77.018.449	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mebendeck@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24526205163
IP/Nº de contacto:	1050	**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 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7431356/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**113425**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP-INSTRUCTOR:POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA - AREA: SISTEMAS. ONBASE 08-9-2025-004714

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2025 Al 31/07/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.741.733
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 37.348.033
Valor Bruto Pago:	**$ 4.001.575,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.740.158

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.001.575	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.001.575**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.411.275**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9488272505**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.600.630	$ 1.600.630
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 200.100	$ 200.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 256.200	$ 256.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.400	$ 8.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 208.000	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ 113.600	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 804.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.432.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.411.275,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.545.275,00	
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 - BARRANQUILLA	35.453,00	1,000%
-	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	**$3.966.122,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participar activamente en las reuniones organizadas por el Coordinador Académica y la Líder del Programa de articulación

Participar activamente en las reuniones del grupo de Instructores de Sistemas del Programa de Articulación.

Participar en la semana de alistamiento

Impartir formación a los grupos de 11 grado Tec. Sistemas Teleinformáticos de las IE Monsalve New Love, IED Las Flores y German Vargas

Impartir Formación a los grupos de grado 11 y 10 Tec. Programación de Software de la IETA Tubará y grado 10 de la IED JJ Rondón

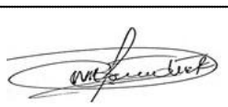
Presentar informes solicitados relacionados con los grupo grado 11 para la certificación

Mantener actualizada la información en la plataforma Sofiaplus

Presentar los informes mensuales correspondientes

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



MIGUEL ELIAS BENDECK FLOREZ
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

09/07/25 15:04:26 USUARIO: SIC - C.C. 77018449

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77018449		BENDECK FLOREZ MIGUEL ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 70 B 41 04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3201932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1613166644	9488272505	I	2025/07/10	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$479,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
1	CC 77018449	BENDECK MIGUEL																		25-14	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	0	$0	$0	No	$479,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77018449		BENDECK FLOREZ MIGUEL ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 70 B 41 04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3201932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1613166644	9488272505	I	2025/07/10	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$479,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,000	$0	$0	$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,000	$0	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$0	$0	$206,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,300	$0	$0	$206,300
TOTAL				1	$479,000	$0	$0	$479,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77018449		BENDECK FLOREZ MIGUEL ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 70 B 41 04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3201932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1613166644	9488272505	I	2025/07/10	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$479,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000
1	CC 77018449	BENDECK MIGUEL																		25-14	30	$1,650,000	$264,000	EPS005	30	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	0.522%	$8,700	0	$0	$0	No	$479,000
Total	**Afiliados(1)**																					$1,650,000	$264,000			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000		$8,700		$0	$0		$479,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 77018449		BENDECK FLOREZ MIGUEL ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 70 B 41 04	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3201932	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1613166644	9488272505	I	2025/07/10	2025/07/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$479,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$264,000	$0	$0	$264,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$264,000	$0	$0	$264,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$0	$0	$206,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$206,300	$0	$0	$206,300
TOTAL				1	$479,000	$0	$0	$479,000