

 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 MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47
			Código Centro		952910
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2025
			Versión		ENERO - 2.25
			ID de Proceso		36507-262130
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LEONARDO JOSE CAMPO MAESTRE			Banco a consignar: BANCO FALABELLA		
Cédula de Ciudadanía 7.603.991			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: edu.ljcm@gmail.com			Número de Cuenta: 114060230233		
IP/Nº de contacto:			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		SI
¿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: 7431237/2025		Nº Compromiso SIIF 21125		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el área de GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE - VIRTUAL.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/12/2025		Al 20/12/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 3.066.340	
Número de pago 11				Valor Total del Contrato: \$ 47.528.280	
Valor Bruto Pago: \$ 3.066.340,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.066.340		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 \$ 3.066.340		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.591.824		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.591.824,00	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9495782494	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.660.540,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800	\$ 294.400	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		\$ 7.500	\$ 9.700	Reteica - 8299 - SANTA MARTA 18.624,00 0,700%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-Hospital 61.327,00 2,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 500.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta		\$ 306.634		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 796.784		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$36.062.775		\$ 462.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.446.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$2.986.389,00	
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Impartir FPI en las formaciones titulada virtual Fichas No. 2977782 / 2977783 / 2977784 / 3118488					
Ejecución y desarrollo del plan de trabajo a las titulada virtual Impartir FPI en las formaciones Fichas asociadas					
Utilizar las plataformas institucionales como herramientas para la formación con fichas asociadas					
Realizar con el EEF proceso de ejecución de formación titulada virtual asignadas					
Reporte de apoyo a la formacion					
Entrega de soportes para la legalización del pago de contractual, y las evidencias, pago a la seguridad social según planilla No. 9495782494 aportes en linea - mes de noviembre 2025					
Presentar oportunamente el informe mensual de ejecución contractual con las actividades desarrolladas, presentes en el SECOP II					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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			LEONARDO JOSE CAMPO MAESTRE 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 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.			JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO INSTRUCTOR		
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 SILVANA PATRICIA CORREA PADILLA SUBDIRECTORA 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 7603991		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2007598999	9495782494	I	2025/12/22	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$534,100

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)							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0
1	CC	7603991	CAMPO LEONARDO		230201	30	\$1,840,000	\$294,400	EPS005	30	\$1,840,000	\$230,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,840,000	\$9,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$1,840,000	\$294,400			\$1,840,000	\$230,000			\$0	\$0			\$1,840,000	\$9,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7603991		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-11	2025-11	2007598999	9495782494	I	2025/12/22	2025/12/15	BANCOLOMBIA	0	\$534,100	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$294,400	\$0	\$0		\$294,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$294,400	\$0	\$0		\$294,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,700	\$0	\$0		\$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,700	\$0	\$0		\$9,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$230,000	\$0	\$0		\$230,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$230,000	\$0	\$0		\$230,000	
TOTAL					1	\$534,100	\$0	\$0		\$534,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7603991		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	40748272		9496743201	I	2026/01/23	2025/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$275,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000	\$0
1	CC 7603991	CAMPO LEONARDO	230201	20	\$949,000	\$151,900	EPS005	20	\$949,000	\$118,700		0	\$0	\$0	14-23	20	\$949,000	\$5,000	0
Total Afiliados(1)					\$949,000	\$151,900			\$949,000	\$118,700			\$0	\$0			\$949,000	\$5,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7603991		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-12	2025-12	40748272		9496743201	I	2026/01/23	2025/12/22	BANCO DE OCCIDENTE	\$275,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$151,900	\$0	\$0	\$151,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$151,900	\$0	\$0	\$151,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$118,700	\$0	\$0	\$118,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$118,700	\$0	\$0	\$118,700	
TOTAL				1	\$275,600	\$0	\$0	\$275,600	

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
91		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
in	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2025-12	2032126977	9496829630	N	2026/01/23	2025/12/23	BANCOLOMBIA	0	\$137,700

DETALLE DE APORTES

EMPLEADO		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$474,500			\$75,900				\$474,500			\$59,300			\$0		\$0
Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$474,500			\$75,900				\$474,500			\$59,300			\$0		\$0
BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$474,500			\$75,900				\$474,500			\$59,300			\$0		\$0
C 7603991	CAMPO LEONARDO	230201	20	(\$949,000)	(\$151,900)	EPS005	20	(\$949,000)	(\$118,700)		0	\$0	\$0	14-23	20	(\$949,000)	(\$5,000)	0	\$0	\$0
C 7603991	CAMPO LEONARDO	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Afiliados(1)					\$474,500			\$75,900				\$474,500			\$59,300			\$0		\$0

GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
991		CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	trv 44 NO 102 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	4376962	No

GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
in	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2025-12	2032126977	9496829630	N	2026/01/23	2025/12/23	BANCOLOMBIA	0	\$137,700

MEN DE PAGO

CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$75,900	\$0	\$0	\$75,900
TECCION	230201	800,229,739	0	1	\$75,900	\$0	\$75,900
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$2,500	\$0	\$0	\$2,500
ITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,500	\$0	\$2,500
ADMINISTRADORAS: 1)			1	\$59,300	\$0	\$0	\$59,300
ITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$59,300	\$0	\$59,300
			1	\$137,700	\$0	\$0	\$137,700



Versión: 05

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: <u>Leonardo José Campo Maestre</u>			IDENTIFICACIÓN				
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	<u>20/12/2025</u>	REGIONAL	MAGDALENA	<u>7-603.941</u>	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		<u>CO1.PCCTR.7431237 del 2025</u>					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES					
		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA			
GESTIÓN DE TIC	☒	<u>Julio del Castillo Lozano</u>		<u>[Firma]</u>			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	<u>Depto. de la Oficina</u>		<u>[Firma]</u>			
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL							
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.					
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☒	<u>Flavio del Castillo</u>		<u>[Firma]</u>			
CONTABILIDAD	☒	<u>Humberto del Castillo</u>		<u>[Firma]</u>			
TESORERÍA	☒	<u>Fredy del Castillo</u>		<u>[Firma]</u>			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	Julio del Castillo Lozano		<u>[Firma]</u>			
BIBLIOTECA		<u>Fallos Amador Ovalle</u>		<u>[Firma]</u>			
OTRO							
OTRO							
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	Julio del Castillo Lozano		<u>[Firma]</u>			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS: _____							
						<u>[Firma]</u> Firma del Contratista	

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CAMPO MAESTRE LEONARDO JOSE identificado(a) con CC. 7603991 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2025 a las 09:17:22

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.