

 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 CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		27				
			Código Centro		952210				
			Fecha Elaboración		Julio de 2026				
			Versión		ENERO - 1,26				
			ID de Proceso		42198-061464				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		LEONARDO ANTONIO MOSQUERA PINO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.076.382.449		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		lamosquera94@sena.edu.co		Número de Cuenta:		54168602181			
IP/N° de contacto:		3116747100		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		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									
N° del contrato:		9189894/2026	N° Compromiso SIIF		27126	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, ACOMPAÑAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/06/2026	Al		30/06/2026	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 16.481.517	
Número de pago		5	Valor Total del Contrato:		\$ 37.907.489				
Valor Bruto Pago:		\$ 5.493.839,00			Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 10.987.678	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 5.493.839		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		\$ 5.493.839		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.641.939							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.641.939,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4651589963		Base retención en la fuente a titulo de ICA		4.867.439,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.197.536		\$ 2.197.536		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 274.700		\$ 274.700		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 351.700		\$ 351.700		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		\$ 11.500		\$ 11.500		Reteica - 8551 - QUIBDO		9.735,00	0,200%
		\$ -						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		\$ -				Pro Utch		82.408,00	1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 24.135.685		\$ 1.214.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.735.000							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$5.401.696,00	
SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Durante la presente vigencia se desarrollaron las siguientes actividades contractuales:									
Concertacion de la formacion denominada adecuacion de estanques piscicolas con aprendices del municipio de Tado, cabecera municipal									
Ejecución de la formación de acuerdo a las competencias y resultados de aprendizaje asociados a los programas de formación									
Mencion, Se realizaron actividades teórico-práctico, con la participación activa de cada uno de los aprendices asociados al proceso de formación, logrando mejorar la apropiación de cada uno de los contenidos temáticos relacionados con el programa de Formación									
Denominado Adecuación de estanques piscicolas, Se realizó acompañamiento a los aprendices, mediante visitas a unidades productivas las cuales sirvieron para realizar procesos prácticos de Se emitieron los juicios evaluativos de acuerdo a la ejecucion de los									
Resultados de aprendizaje correspondiente a cada ficha acuerdo a cada uno de los resultados de aprendizaje.									
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									
Leonardo Antonio Mosquera LEONARDO ANTONIO MOSQUERA PINO 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, CHRISTIAN RIVAS DEL TORO INSTRUCTOR G17									
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									
CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ									
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 376.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 376.100	\$ 0	\$ 376.100
SUBTOTALES:										\$ 376.100	\$ 0	\$ 376.100

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 670.000
----------------------	-------------------

~~EFFECTIVO LTDA.~~
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9642699930	DV:	353893
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	13/05/2026	10:11:03	
PAP:		905924	
Identificacion:		1076382449	
Nombre:	LEONARDO ANTONIO		
Apellido 1:	MOSQUERA		
Apellido 2:	PINO		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	3333333333		
Codigo Planilla:	4651589963		
Periodo Pago:	2026/05		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	1076382449	Valor:	\$670.000,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
SUBTOTALES:										\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 900	\$ 0	\$ 58.200
SUBTOTALES:									\$ 57.300	\$ 900	\$ 0	\$ 58.200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES			TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	ADMIN
1	CC 1076382449	MOSQUERA PINO LEONARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.350.490			NO						A												230301-PORVENIR	30	\$ 2.350.490	\$ 376.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 376.100	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 2.350.490	\$ 293.900	\$ 0	\$ 293.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	0	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
2	CC 1076382449	MOSQUERA PINO LEONARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.350.490			NO						C												230301-PORVENIR	30	\$ 2.350.490	\$ 376.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 376.100	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 2.350.490	\$ 293.900	\$ 0	\$ 293.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.350.490	\$ 107638244	\$ 57.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1076382449	MOSQUERA PINO LEONARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.350.490			NO						R												230301-PORVENIR	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 0	EPS037-NUEVA EPS	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.350.490	\$ 107638244	\$ 57.300		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 58.200
----------------------	------------------

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9649237622 DV: ~~284807~~
Cliente: 110263 PTLA RECAUDO
Fecha: 02/07/2026 08:20:30
PAP: 905924
Identificacion: 1076382449
Nombre: LEONARDO ANTONIO
Apellido 1: MOSQUERA
Apellido 2: PINO
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3333333333
Codigo Planilla: 4658922961
Periodo Pago: 2026/05
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1076382449 Valor: \$58.200,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co