

 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 DISTRITO CAPITAL CENTRO DE MECÁNICA AUTOMOTRIZ Y TRANSPORTE- BTÁ D.C. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	11 921310 Julio de 2028 ENERO - 1,28 49145-474427
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos: LEANDRO CARDENAS FLOREZ Cédula de Ciudadanía: 79.769.525 Correo electrónico: lcardenas52@misena.edu.co IP/Nº de contacto: 3118944024 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCO BBVA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 0132214719 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO 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			
Nº del contrato: 9239139/2026		Nº Compromiso SIIF 13226		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, CAMPESENA DE FORMA PRESENCIAL, ASÍ COMO OTRAS ACTIVIDADES QUE SE DERIVEN DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026 Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 26.056.234		
Número de pago 6		Valor Total del Contrato: \$ 49.585.802		
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 21.318.737		
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		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 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				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.148.397,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		-----	92874490	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL V		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Salud hasta		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%
Renta Exenta 25%		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 40.547,00 0,966%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Dependientes hasta		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Salud hasta		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Renta Exenta 25%		\$ 837.984	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 37.927.505	\$ 1.049.000	Otras Retenciones 0,00 0,00%
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ 0	Otras Retenciones 0,00 0,00%
VALOR A PAGAR		\$4.698.950,00		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS MCETE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación a las fichas 3493463 TECNICO EN MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS				
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				
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 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.				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
LEANDRO CARDENAS FLOREZ EL CONTRATISTA				
MANUEL ANTONIO MONTENEGRO MIER 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 FREDY VELEZ NIÑO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	79769525	LEANDRO CARDENAS FLOREZ	CALLE 66 D No. 29- 09 SUR	7183177	cardenasleandro2000@yahoo.com.mx				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92874490	03/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	1	\$0	\$550.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	236.900	0	0	0	0	0	

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	303.200	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900	0	0		9.900	0	1

TOTALES CAJAS									
NOMBRE					NIT				
Código CCF					Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora		
Salud	1	236.900	236.900	236.900
Pensión	1	303.200	303.200	303.200
Riesgos Laborales	1	9.900	9.900	9.900
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	550.000	550.000	550.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79769525	LEANDRO	CARDENAS FLOREZ	CALLE 66 D No. 29- 09 SUR	7163177	cardenasleandro2000@yahoo.com.mx
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92874490	03/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSION	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$550,000	

DETALLE POR COTIZANTE																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Subtipo	Extranjero	Columna exterior	INL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79769625	CARDENAS FLOREZ LEANDRO		57	0	N				25-14	1.894.999	30	303.200	0	0	0	0	EPS005	1.894.999	30	236.900	14-23	1.894.999	30	1	9.900	0	0	0	0	0	0	0	0	