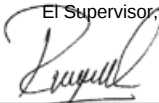


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85	
			Código Centro		951910	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		47258-377720	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: FRANKI PRECIADO CARDENAS			Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 1.118.556.371			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: fpreciado@sena.edu.co			Número de Cuenta: 488443133415			
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 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						SI
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: 9041379/2026		Nº Compromiso SIIF 27026		Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR EN MODALIDAD PRESENCIAL, POR 160 HORAS MENSUALES O PROPORCIONAL A LAS HORAS EFECTIVAMENTE EJECUTADAS, PARA IMPARTIR FPI RELACIONADA CON EL FONDO FIC, RAD. 85-9-2026-000359				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 32.434.830
Número de pago 7				Valor Total del Contrato:		\$ 62.049.240
Valor Bruto Pago:		\$ 5.922.882,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 26.511.948
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.922.882		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		\$ 5.922.882				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.935.582		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.935.582,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9507162202		Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.922.882,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.369.153		\$ 2.369.153		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 296.200		\$ 296.200		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 379.100		\$ 379.100		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL V		\$ -		\$ 0		Reteica - 8299 - YOPAL 59.229,00 1,000%
		\$ -				- 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		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
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% \$41.375.460		\$ 1.312.000				0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.451.000						
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$5.863.653,00
SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
FICHA 3412242 TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN DE VIAS						
LUGAR DE EJECUCION: SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL SEDE YOPAL						
RESULTADOS DE APRENDIZAJE EVALUADOS EN EL PRESENTE PERIODO:						
635427 - COLOCAR EL CONCRETO DE ACUERDO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.						
635430 - INSTALAR ACERO DE REFUERZO DE ACUERDO CON PLANOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS						
635428 - REPLANTEAR ESTRUCTURAS EN CONCRETO DE ACUERDO A PLANOS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA VIAS.						
REALICÉ SEGUIMIENTO DE ETAPA PRODUCTIVA FICHA 3174449 TÉCNICO EN ELABORACIÓN DE ENSAYOS DE SUELOS Y CONCRETOS						
TOTAL, HORAS EJECUTADAS EN JULIO 126, TOTAL HORAS COBRADAS EN JULIO 126.						
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						
				FRANKI PRECIADO CARDENAS 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor		
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.				RAQUEL SUAREZ BENITEZ 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 JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1118556371		PRECIADO CARDENAS FRANKI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NO 17-38	YOPAL-CASANARE	6353520	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	430502351	9507162202	I	2026/07/17	2026/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$675,300

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)					\$2,369,153	\$379,100			\$2,369,153	\$296,200			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,369,153	\$379,100			\$2,369,153	\$296,200			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$2,369,153	\$379,100			\$2,369,153	\$296,200			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0
1	CC	1118556371	PRECIADO FRANKI	230301	30	\$2,369,153	\$379,100	EPS005	30	\$2,369,153	\$296,200	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,369,153	\$379,100			\$2,369,153	\$296,200			\$0	\$0			\$0	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118556371		PRECIADO CARDENAS FRANKI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 NO 17-38	YOPAL-CASANARE	6353520	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	430502351	9507162202	I	2026/07/17	2026/06/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$675,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$379,100	\$0	\$0	\$379,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$379,100	\$0	\$0	\$379,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,200	\$0	\$0	\$296,200	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$296,200	\$0	\$0	\$296,200	
TOTAL				1	\$675,300	\$0	\$0	\$675,300	