

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional

19

Código Centro

930710

Fecha Elaboración

Julio de 2026

Versión

ENERO - 1,26

ID de Proceso

33136-290295

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

ENUAR ANDRES LEYTON MUÑOZ

Banco a consignar:

BANCO DE BOGOTA

Cédula de Ciudadanía

4.611.759

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

coordinaciondeformacionccys@gmail.com

Número de Cuenta:

181337817

IP/Nº de contacto:

Presta Servicios Excluidos de IVA:

NO

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

Nº del contrato:

9255482/2026

Nº Compromiso SIIF

42926

Número de pagos durante la vigencia del contrato

11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

APOYOS ADM. Y GEST - 930710-0003 PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTION DE LA COORDINACION MISIONAL DEL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/07/2026

Al

31/07/2026

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 15.000.000

Número de pago

6

Valor Total del Contrato:

\$ 25.726.028

Valor Bruto Pago:

\$ 2.500.000,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 12.500.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 2.500.000

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

\$ 2.500.000

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 1.493.700

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

1083788999

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.750.905

\$ 1.750.905

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 218.900

\$ 218.900

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 280.200

\$ 280.200

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

I

\$ 9.200

\$ 9.200

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

\$ -

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias

\$ -

\$ -

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC

\$ -

\$ -

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias

\$ -

\$ -

Intereses Prestamo de Vivienda

\$ -

\$ -

Dependientes hasta

\$ -

\$ -

Salud hasta

\$ 837.984

\$ -

Renta Exenta 25%

\$37.927.505

\$ 498.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 2.136.000

Retención en la Fuente Contingente

\$ -

\$ -

Base retención en la fuente a titulo de RENTA

1.493.700,00

TARIFA

2.500.000,00

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 - POPAYAN

5.000,00

0,200%

-

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%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$2.495.000,00

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo la respuesta de diferentes solicitudes que se remitieron a la coordinación de formación Misional.

Se realizo la respuesta de diferentes solicitudes que se remitieron a la coordinación de formación Misional.

Sin registro de actividad para este mes.

Se realizo la respuesta de diferentes solicitudes que se remitieron a la coordinación de formación Misional.

Se realizo base de datos nuevos aprendices

Se brinda la atención del cliente instructores, aprendices.

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

Ennuar Andres Leyton Muñoz

ENUAR ANDRES LEYTON MUÑOZ

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,

Firmado digitalmente por Yeni Esperanza Navia Meneses

Fecha: 2026.07.22 10:50:57 -05'00'

YENI ESPERANZA NAVIA MENESES

PROFESIONAL G02

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

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-07-21, 12:38:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	ENNUAR ANDRES LEITON MUNOZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 4611759
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	8824024752 / 1083788999
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	93674709
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	\$ 510.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 1.300
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 218.900	\$ 1.000
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.200	\$ 100
SubTotales:				\$ 508.300	\$ 2.400
Total a Pagar:					\$ 510.700





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	4611759
NOMBRES	ENNUAR ANDRES
APELLIDOS	LEITON MUÑOZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	POPAYAN

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	29/03/2017	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 07/22/2026 09:30:55 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.