

 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)		Código Regional	11	
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	921710	
	CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	Mayo de 2026	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26	
		ID de Proceso	44306-281284		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:	JUAN CAMILO LOSADA ARIAS		Banco a consignar:	DAVIENDA	
Cédula de Ciudadanía	9.869.520		Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:	jclosada0@misena.edu.co		Número de Cuenta:	488443163388	
IP/Nº de contacto:	10522		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	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					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:	8973334/2026	Nº Compromiso SIIF	4426	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ATENDER LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS APRENDICES EN LOS PROGRAMAS DE COMPLEMENTARIA Y TITULADA, EN MODALIDAD VIRTUAL Y/O PRESENCIAL, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS Y LINEAMIENTOS DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL.				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 33.162.479
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 28.424.982
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.737.497		Ninguno	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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 3.140.497		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	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.140.497,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de ICA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299 - BOGOTÁ	40.547,00	0,966%
				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%	\$ 34.479.550	\$ 1.047.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.141.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 4.696.950,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Desarrollo y cierre de vigencia 2026 de ficha de Formación titulada Virtual INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES 3335924 - 3466358					
y formación complementaria de MANEJO ADOBE ILLUSTRATOR 3479281 Y MANEJO DE ADOBE PHOTOSHOP 3508735					
Envío de correos electrónicos al inicio y durante toda la formación.					
Calificación y retroalimentación de actividades.					
Sesiones en línea semanales componente Técnico Participación en las transferencias programadas.					
Reuniones equipo executor de la formación EEF quincenales.					
Deserciones y cancelaciones de aprendices según procedimiento académico					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumplo 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					
			 JUAN CAMILO LOSADA ARIAS 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 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.			EDDY MERCKX CAMACHO GUALDRON INSTRUCTOR G20		
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 JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	9889520	JUAN CAMILO LOSADA ARIAS	CALLE 94 NO 72 A 87 INT 2 APTO 602	4906056	juancamilo.losada@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	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
		77196054	04/05/2028	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	1	\$0	\$540.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

Información básica de la planilla

Empresa: JUAN CAMILO LOSADA ARIAS	NIT: 9869520
Tipo Planilla: N	Periodo liquidación Pensiones: abril 2026
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud: abril 2026
Número de Radicación: 82905345	Total a pagar: \$10,000
Fecha de vencimiento: 07/05/2026	Total de empleados: 1
Fecha de Pago: 12/05/2026	Número de Administradoras: 1

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI	Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: NEQUI	Número Autorización: 302952135

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$10,000
						\$10,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 82905345, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.