

 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
			Código Centro		940510
			Fecha Elaboración		31 de Mayo de 2026
			Versión		ENERO - 1,26
			ID de Proceso		09919-985865
REGIONAL DISTRITO CAPITAL					
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: EDISSON DAVID SEGURA BONILLA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 80.130.379			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: sbedisson@misena.edu.co			Número de Cuenta: 66744198179		
IP/Nº de contacto: 3102717536			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					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: 9031602/2026		Nº Compromiso SIIF 7526		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias relacionadas con el area			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2026		Al 31/05/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 35.531.228	
Número de pago 5				Valor Total del Contrato: \$ 50.059.552	
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 30.793.731	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497				\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.140.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		77955117	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999		\$ 1.894.999	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236.900		\$ 236.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303.200		\$ 303.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 9.900		\$ 9.900	
		\$			
		\$			
		\$			
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% \$41.375.460		\$ 1.047.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.093.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.140.497,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.197.397,00	
				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 - BOGOTÁ 40.547,00 0,966%	
				-	
				0,00 0%	
				-	
				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%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				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					
Oblig 1. Se desarrollaron actividades de aprendizaje propias de la competencia transversal Investigación a las fichas:					
3478007 GCYDIF, 30 aprendices, 8 horas 3386504 GCYDIF, 27 aprendices, 26,80 horas 3478013 - Aprendices 30, 4,00 horas. 3386000 -					
GCYDIF, 28 Aprendices, 3 horas. 3478010 -GCYDIF, 30 Aprendices, 24,00 horas. 3408031, 3478077 ADS0, 30 Aprendices, 15,00 horas.					
3478005 GCYDIF, 30 Aprendices, 8,00 horas. 3392787 GCYDIF, 24 Aprendices, 3,00 horas. 3478016, 30 Aprendices, 24,00 horas.					
Oblig 2. Se presentan listas de asistencia y evidencias del desarrollo de los planes de sesión y plan de trabajo a fichas: 3478007					
GCYDIF,30 aprendices,8 horas 3386504 GCYDIF,27 aprendices, 26,80 horas 3478013-Aprendices 30, 4,00 horas.386000- GCYDIF,28 Aprendices					
,3 horas.3478010 -GCYDIF,30 Aprendices,24,00 horas.3408031,3478077 ADS0,30 Aprendices,15,00 horas. 3478005 GCYDIF,30 Aprendices					
,8,00 horas.3392787 GCYDIF,24 Aprendices,3,00 horas.3478016,30 Aprendices, 24,00 horas. 3398353 GCYDIF, 31 Aprendices, 23,90 horas.					
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					
			EDISSON DAVID SEGURA BONILLA 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. El Supervisor,		
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.			OLGA LUCIA RUIZ FLOREZ 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 MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX	PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
CC	80130379	EDISSON DAVID SEGURA BONILLA		CL 64SURNo 22 I 11 B	9312434		SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		MES	AÑO	MES	AÑO					
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		4	2026	4	2026	I	27 04 2026	77955117	No	No

CENTRO DE TRABAJO		Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS					1					NIT EMPRESA CONVENIO					Todos																			
No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CCF	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	59	0			No	001	11																30	30	30	30	EPS008	\$1,895,000	12.50%	\$236,900	230201	\$1,895,000	16.00%	\$303,200	\$0
																															\$236,900				\$303,200		\$0

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL	CÓDIGO CCF	IBC CCF	TARIFA CCF	APORTE CCF
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	\$0	14-23	\$1,895,000	0.52%	1	\$9,900	CCF24	\$1,895,000	2.00%	\$37,900
			\$0					\$9,900				\$37,900

PAGADO

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	EDISSON DAVID SEGURA BONILLA		
NIT APORTANTE	CC80130379	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
N° PLANILLA	77955117	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	27 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	TOTAL IBC	1.895.000
N° DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	N° DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	CLASE RIESGO
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	59	0																		30	\$1.895.000	\$1.895.000		0.52%	\$9.900	1

VALORES TOTALES	
TOTAL APORTES (+)	9.900
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL DESCUENTOS INCAPACIDADES Y LICENCIAS(+)	0
TOTAL PAGADO	9.900

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	EDISSON DAVID SEGURA BONILLA		
NIT APORTANTE	CC80130379	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
N° PLANILLA	77955117	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	27 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Proteccion (ING + Proteccion)	TOTAL IBC	1.895.000
N° DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	N° DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	APORTE VOLUNTARIO
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	59	0																		30	\$1.895.000	\$1.895.000		16.00%	\$303.200	\$0	\$0	\$0

VALORES TOTALES	
TOTAL APORTES (+)	303.200
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL FONDO SOLIDARIDAD (+)	0
TOTAL APORTES VOLUNTARIOS (+)	0
TOTAL PAGADO	303.200

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	EDISSON DAVID SEGURA BONILLA		
NIT APORTANTE	CC80130379	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
N° PLANILLA	77955117	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	27 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Compensar Caja de Compensacion Fliar	TOTAL IBC	1.895.000
N° DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	N° DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SUN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	59	0																		30	\$1.895.000	\$1.895.000		2.00%	\$37.900

VALORES TOTALES	
TOTAL APORTES (+)	37.900
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL PAGADO	37.900

RAZÓN SOCIAL APORTANTE	EDISSON DAVID SEGURA BONILLA		
NIT APORTANTE	CC80130379	FORMA DE PRESENTACIÓN	U
TIPO PLANILLA	I	NOMBRE SUCURSAL O DEPENDENCIA	PRINCIPAL
N° PLANILLA	77955117	PERIODO LIQUIDACIÓN SALUD	4-2026
FECHA DE PAGO	27 04 2026	PERIODO LIQUIDACIÓN PENSIONES, ARL, CCF, SENA E ICBF	4-2026
NOMBRE ADMINISTRADORA	Compensar EPS	TOTAL IBC	1.895.000
N° DE EMPLEADOS REPORTADOS	1	N° DÍAS INTERESES DE MORA	0
APORTANTE EXONERADO PAGO DE PARAFISCALES Y SALUD	No	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN	

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	SALARIO	INTEGRAL	TARIFA	COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL
1	CC 80130379	SEGURA BONILLA EDISSON DAVID	59	0																		30	\$1.895.000	\$1.895.000		12.50%	\$236.900	\$0

VALORES TOTALES	
TOTAL APORTES (+)	236.900
TOTAL UPC ADICIONAL	0
TOTAL INTERÉS MORA (+)	0
TOTAL DESCUENTOS INCAPACIDADES Y LICENCIAS(+)	0
TOTAL PAGADO	236.900