



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 PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	11
Código Centro	921710
Fecha Elaboración	Mayo de 2026
Versión	ENERO - 1,26
ID de Proceso	83057-781007

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NICOLAS MUÑOZ SANCHEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	80.101.988	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	nmuoz889@misena.edu.co	Número de Cuenta:	62750806304
IP/Nº de contacto:	3012874867	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	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:	9058697/2026	Nº Compromiso SIIF	12726	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS APRENDICES EN LAS COMPETENCIAS TECNICAS, ASOCIADOS A LA RED DE CONOCIMIENTO DE INFORMATICA, DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, EN EL ÁREA TEMÁTICA DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LOS PROGRAMAS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/05/2026	Al	31/05/2026	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 33.320.396
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 47.374.970
Valor Bruto Pago:	\$ 4.737.497,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 28.582.899

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 RETENCIÓN 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	Base retención en la fuente a título de RENTA		TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9504155071	Base retención en la fuente a título de ICA	3.140.497,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Valor base IVA	4.197.397,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 236.900	\$ 236.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 303.200	\$ 303.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%
ARL	\$ 9.900	\$ 9.900	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%	\$ 37.927.505	\$ 1.047.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.106.000				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	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

Desarrollar actividades de planeación de los procesos formativos asignados por la coordinación académica
Ejecutar procesos formativos asignados por la coordinación académica en las jornadas académicas, sedes adscritas al Centro
Cumplir los lineamientos de orientación del desempeño del instructor en ambientes presenciales
Participar en espacios académicos y pedagógicos con los Establecimientos Educativos articulados con el Centro de Formación

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	
	NICOLAS MUÑOZ SANCHEZ 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 GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80101988		MUÑOZ SANCHEZ NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 21 # 5-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	302342357	9504155071	I	2026/05/25	2026/05/12	BANCOLOMBIA	0	\$536,700

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	IBC	Aporte		
1	CC 80101988	MUÑOZ SANCHEZ NICOLAS	25-14	30	\$1,816,154	\$290,600	EPS010	30	\$1,816,154	\$227,100	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,816,154	\$19,000	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,816,154	\$290,600			\$1,816,154	\$227,100			\$0	\$0			\$1,816,154	\$19,000			\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$290,600	\$0	\$0	\$290,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$290,600	\$0	\$0	\$290,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,100	\$0	\$0	\$227,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$227,100	\$0	\$0	\$227,100
TOTAL				1	\$536,700	\$0	\$0	\$536,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80101988		MUÑOZ SANCHEZ NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 21 # 5-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2633142	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	309189342	9504719430	N	2026/05/25	2026/05/15	BANCOLOMBIA	0	\$18,600

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	IBC	Aporte	
1	CC 80101988	MUÑOZ SANCHEZ NICOLAS	25-14	30	(\$1,816,154)	(\$290,600)	EPS010	30	(\$1,816,154)	(\$227,100)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,816,154)	(\$19,000)	0	\$0	\$0	
2	CC 80101988	MUÑOZ SANCHEZ NICOLAS	25-14	30	\$1,878,780	\$300,700	EPS010	30	\$1,878,780	\$234,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,878,780	\$19,700	0	\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$62,626	\$10,100			\$62,626	\$7,800			\$0	\$0			\$62,626	\$700		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$10,100	\$0	\$0	\$10,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$700	\$0	\$0	\$700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$700	\$0	\$0	\$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800
TOTAL				1	\$18,600	\$0	\$0	\$18,600