

 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 DESPACHO REGIONAL-APORTES Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11	
			Código Centro		101000	
			Fecha Elaboración		Junio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		15844-531259	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		DAVID BUSTOS ESGUERRA		Banco a consignar:		BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía		80.765.741		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		davidbustos.e84@gmail.com		Número de Cuenta:		161948666
IP/Nº de contacto:		0		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:		9141576/2026		Nº Compromiso SIIF		23726
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios como profesional en el grupo de Relaciones Corporativas e Internacionales de la Regional Distrito Capital, ejerciendo el rol de Fiscalizador cuya finalidad es identificar posibles deudores, evasores y				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/06/2026		Al		30/06/2026
Número de pago		5		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 34.141.086
Valor Bruto Pago:		\$ 4.877.298,00		Valor Total del Contrato:		\$ 53.650.278
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 29.263.788
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.877.298		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		\$ 4.877.298				\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.232.998		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Junio		Mayo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9505182867		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.950.919		\$ 1.950.919		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 243.900		\$ 243.900		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.200		\$ 312.200		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL I		\$ 10.200		\$ 10.200		Reteica - 8299 - BOGOTÁ
		\$ -				
		\$ -				
		\$ -				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.927.505		\$ 1.078.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.312.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$4.835.555,00
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Revisé los aplicativos RUES, SGVA, Onbase, SIREC y Certiportes para generar los estado de cuenta asignados de acuerdo a la base, con						
Planeé y concerté el plan mensual de actividades del mes de abril						
Realicé cronograma mensual de empresas fiscalizadas.						
Realicé la atención y acompañamiento a los empresarios determinando posible obligación con el SENA en el las instalaciones de la Empre						
Legalicé en SIREC los estados de cuenta por concepto de contrato de aprendizaje. (FIC)						
Diligenció la base de consolidado dando cumplimiento a cabalidad el registro.						
Empleé el procedimiento de fiscalización, sanción y cobro por incumplimiento del contrato de aprendizaje, aportes y FIC.						
Elaboré, corregí y envié expedientes para entrega a cartera						
Generé la respectiva respuesta a las comunicaciones asignadas						
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						
DAVID BUSTOS ESGUERRA 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,						
WOLFANG ALBERTO LATORRE MARTINEZ PROFESIONAL G10						
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 JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO DIRECTOR (E) REGIONAL DISTRITO CAPITAL						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 80765741		BUSTOS ESGUERRA DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52f #27-45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232437773	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	352711588	9505182867	I	2026/06/10	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$566,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,919	\$312,200			\$1,950,919	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,919	\$10,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,950,919	\$312,200			\$1,950,919	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,919	\$10,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,950,919	\$312,200			\$1,950,919	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,919	\$10,200		\$0	\$0	
1	CC 80765741	BUSTOS DAVID	25-14	30	\$1,950,919	\$312,200	EPS017	30	\$1,950,919	\$243,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,950,919	\$10,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,950,919	\$312,200			\$1,950,919	\$243,900			\$0	\$0			\$1,950,919	\$10,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80765741		BUSTOS ESGUERRA DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52f #27-45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3232437773	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	352711588	9505182867	I	2026/06/10	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	\$566,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,200	\$0	\$0	\$312,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$243,900	\$0	\$0	\$243,900	
TOTAL				1	\$566,300	\$0	\$0	\$566,300	