

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL CUNDINAMARCA<br><br>CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional   |                                                  | 25                |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro     |                                                  | 923210            |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración |                                                  | Diciembre de 2024 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión           |                                                  | MARZO 2024 - 2,24 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso     |                                                  | 29675-020394      |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | YOHANA INES MORA QUINTERO                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Banco a consignar:                               |                   | BANCOLOMBIA                                   |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 1.069.715.619                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Tipo de cuenta:                                  |                   | AHORROS                                       |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | yimoraq@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Número de Cuenta:                                |                   | 89292734051                                   |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 0                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | 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 2023  |                   | SI                                            |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   | NO                                            |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   | NO                                            |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 6328371/2024                                                                                                                                                                                                                                               |                   | N° Compromiso SIIF                               |                   | 103124                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato |                   | 8                                             |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA COMO INSTRUCTOR CON EL PROPÓSITO DE ATENDER LAS NECESIDADES DE FORMACIÓN REGULAR EN LAS ÁREAS ASOCIADAS A LA RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA DEL CENTRO INDUSTR |                   |                                                  |                   |                                               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 01/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Al                                               |                   | 14/12/2024                                    |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Saldo Anterior del Contrato:                     |                   | \$ 2.083.921                                  |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 2.083.921,00                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Valor Total del Contrato:                        |                   | \$ 31.258.815                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                        |                   | \$ 0                                          |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 2.083.921                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Ninguno                                          |                   | 0,00%                                         |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Retencion en la Fuente del Periodo               |                   | \$ 0                                          |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                  |                   |                                               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 6.549.466                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Menos, Retefuente Otros Ingresos                 |                   | \$ 0                                          |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 3.748.719                                                                                                                                                                                                                                               |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                   |                   | \$ 0                                          |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Diciembre                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Noviembre                                        |                   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | -----                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | 9478562285                                       |                   | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.300.000                                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 1.786.218                                     |                   | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 162.500                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 223.300                                       |                   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 208.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 285.800                                       |                   | Menos Retención en la Fuente                  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ 0                                             |                   | Menos Retencion IVA                           |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 6.800                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 9.400                                         |                   | Reteica - 8299 - SOACHA                       |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 285.800                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                  |                   |                                               |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 223.300                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                  |                   |                                               |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 9.400                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                  |                   |                                               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 654.947                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                  |                   | Otras Retenciones                             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                  |                   | Otras Retenciones                             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 24.787.566                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 1.250.000                                     |                   | Otras Retenciones                             |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 7.680.000                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                  |                   |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                  |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   | \$2.073.640,00                                |
| SON: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Participe en las 2 jornadas de verificación previa y revisión de cargue de documentación al drive.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Emití los juicios evaluativos mes de diciembre de las fichas: 2995048 - 3105232 - 3105242 - 3117202 CAMPESENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Apoye la jornada de inducción a la etapa productiva de la ficha 2995048 Santandercito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Impartí formación para el mes de noviembre de las fichas: 2995048 - 3105232 - 3105242 - 3117202 CAMPESENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Entrega de listados de asistencia de las fichas: 2995048 - 3105232 - 3105242 - 30117202                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Ficha 2995048 - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA 35.9 horas ambiente IED MARIANO SANTAMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Ficha 3117202 - ATENCION AL CLIENTE EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS 12 horas curso corto complementario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Ficha 3105232 - ASISTENCIA ADMINISTRATIVA 18 horas ambiente IE Andres Bello                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Ficha 3105242 - SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS 4 horas ambiente IED MARIANO SANTAMARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| YOHANA INES MORA QUINTERO<br>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 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| ALBA CONSUELO CASAS FONSECA<br>INSTRUCTOR G08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                   |                                               |
| 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<br>ARGEMIRO CELIS CASTRO<br>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 1069715619  |    | MORA QUINTERO YOHANA INES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 6 N 5-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 8433075  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-11 | 2024-11 | 1104554739 | 9478562285 | I        | 2024/12/05 | 2024/12/06 | BANCOLOMBIA | 1         | \$519,000 |

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 |              | Días  | IBC | Aporte      |         |  |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |            |             |  |        |      | \$1,786,218 | \$285,800 |  |        |      | \$1,786,218 | \$223,300 |  |         |      | \$0 | \$0    |              |       |     | \$1,786,218 | \$9,400 |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |             |  |        |      | \$1,786,218 | \$285,800 |  |        |      | \$1,786,218 | \$223,300 |  |         |      | \$0 | \$0    |              |       |     | \$1,786,218 | \$9,400 |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |             |  |        |      | \$1,786,218 | \$285,800 |  |        |      | \$1,786,218 | \$223,300 |  |         |      | \$0 | \$0    |              |       |     | \$1,786,218 | \$9,400 |  |
| 1                                                | CC             | 1069715619 | MORA YOHANA |  | 230201 | 30   | \$1,786,218 | \$285,800 |  | EPS037 | 30   | \$1,786,218 | \$223,300 |  | 0       |      | \$0 | \$0    |              | 14-23 | 30  | \$1,786,218 | \$9,400 |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |             |  |        |      | \$1,786,218 | \$285,800 |  |        |      | \$1,786,218 | \$223,300 |  |         |      | \$0 | \$0    |              |       |     | \$1,786,218 | \$9,400 |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1069715619                 |    | MORA QUINTERO YOHANA INES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 6 N 5-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 8433075  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-11                           | 2024-11 | 1104554739 | 9478562285 | I        | 2024/12/05 | 2024/12/06 | BANCOLOMBIA | 1         | \$519,000 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$285,800       | \$200          | \$0                    | \$286,000     |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$285,800       | \$200          | \$0                    | \$286,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,400         | \$100          | \$0                    | \$9,500       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,400         | \$100          | \$0                    | \$9,500       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$223,300       | \$200          | \$0                    | \$223,500     |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$223,300       | \$200          | \$0                    | \$223,500     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$518,500       | \$500          | \$0                    | \$519,000     |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                           |                 |                    |                  |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1069715619                     |         | MORA QUINTERO YOHANA INES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 6 N 5-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 8433075     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                           |                 |                    |                  |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                     |                 | Tipo               | Fecha            |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                      | Planilla        | Planilla           | Limite           | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1105459388                | 9478589663      | I                  | 2025/01/08       | 2024/12/06          | BANCOLOMBIA | 0                     | \$377,300 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |             |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |             |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |             |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |
| 1                                                | CC 1069715619  | MORA YOHANA | 230201  | 30   | \$1,300,000 | \$208,000 | EPS037 | 30   | \$1,300,000 | \$162,500 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,300,000 | \$6,800      | 0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |             |         |      | \$1,300,000 | \$208,000 |        |      | \$1,300,000 | \$162,500 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,300,000 | \$6,800      | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1069715619                 |    | MORA QUINTERO YOHANA INES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 6 N 5-27 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 8433075  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2024-12                           | 2024-12 | 1105459388 |  | 9478589663 | I        | 2025/01/08 | 2024/12/06 | BANCOLOMBIA | \$377,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$208,000       | \$0            | \$0                    | \$208,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$6,800         | \$0            | \$0                    | \$6,800       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$162,500       | \$0            | \$0                    | \$162,500     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$377,300       | \$0            | \$0                    | \$377,300     |  |



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SOACHA, 15 de Mayo del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)  
SOACHA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

|    |            |                              |         |
|----|------------|------------------------------|---------|
| TI | 1069723785 | Juan Sebastian Mora Quintero | Hijo(a) |
|----|------------|------------------------------|---------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

---

YOHANA INES MORA QUINTERO  
C.C. 1069715619

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1069723785

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 38020015

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                   |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |              |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/> | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código J 3 L |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|

País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE FUSAGASUGA COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA\*\*\*\*\*

Datos del inscrito

|                                                                                      |         |                  |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|------------------------------|
| Primer Apellido                                                                      |         | Segundo Apellido |                              |
| MORA*****                                                                            |         | QUINTERO*****    |                              |
| Nombre(s)                                                                            |         |                  |                              |
| JUAN SEBASTIAN*****                                                                  |         |                  |                              |
| Fecha de nacimiento                                                                  |         | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo              |
| Año 2 0 0 6                                                                          | Mes JUN | Día 3 0          | MASCULINO***** O***** +***** |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - corregimiento e/o Inspección) |         |                  |                              |
| COLOMBIA CUNDINAMARCA FUSAGASUGA*****                                                |         |                  |                              |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO*****                | A 6694322*****                    |

Datos de la madre

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Apellidos y nombres completos                |               |
| MORA QUINTERO YOHANA INES*****               |               |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad  |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1069715619*****         | COLOMBIA***** |

Datos del padre

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| *****                                        |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| *****                                        | *****        |

Datos del declarante

|                                              |                    |
|----------------------------------------------|--------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                    |
| MORA QUINTERO YOHANA INES*****               |                    |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma              |
| CEDULA DE CIUDADANIA 1069715619*****         | A YOHANA I MORA Q. |

Datos primer testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        | ***** |

Datos segundo testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        | ***** |

|                             |                                   |
|-----------------------------|-----------------------------------|
| Fecha de inscripción        | Nombre y firma del funcionario    |
| Año 2 0 0 6 Mes JUL Día 1 0 | DIANA MARIA DONATO SERRATO (E.)** |