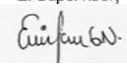


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Código Regional</b>                                            | <b>41</b>                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>REGIONAL HUILA</b>                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Código Centro</b>                                              | <b>952510</b>                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CENTRO AGROEMPRESARIAL Y DESARROLLO PECUARIO DEL HUILA</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Fecha Elaboración</b>                                          | <b>Marzo de 2026</b>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b>                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Versión</b>                                                    | <b>ENERO - 1.26</b>                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>ID de Proceso</b>                                              | <b>40253-593026</b>                                             |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Nombres y apellidos:</b> ELIANA AUDREY MANCHOLA PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | <b>Banco a consignar:</b> BANCO BBVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                   |                                                                 |
| <b>Cédula de Ciudadanía:</b> 36.384.460                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | <b>Tipo de cuenta:</b> AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                   |                                                                 |
| <b>Correo electrónico:</b> eamanchola@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | <b>Número de Cuenta:</b> 0665006725                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   |                                                                 |
| <b>IP/Nº de contacto:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | NO                                                              |
| <b>Inducción SST:</b> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   | NO                                                              |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   | SI                                                              |
| <b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Concepto del pago corresponde a:</b> Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b> 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>DATOS DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Nº del contrato:</b> 9147869/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | <b>Nº Compromiso SIIF</b> 19226                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | <b>Número de pagos durante la vigencia del contrato</b> 8       |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión, de carácter temporal, como Experto Temático, para elaborar el diseño y desarrollo curricular, así como los contenidos temáticos, documentos generales, guías y demás recursos asociados a los programas de formación de la RED PECUARIA en modalidad virtual y a distancia, en concordancia con los lineamientos de la Dirección de |                                                                   |                                                                 |
| <b>DATOS PERIODO DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Del</b> 01/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Al</b> 31/03/2026                                                                                                                                                             | <b>Saldo Anterior del Contrato:</b> \$ 27.964.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                                 |
| <b>Número de pago</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | <b>Valor Total del Contrato:</b> \$ 32.445.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                   |                                                                 |
| <b>Valor Bruto Pago:</b> \$ 4.635.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  | <b>Nuevo Saldo del Contrato:</b> \$ 23.329.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                   |                                                                 |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.635.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                  | <b>Ninguno</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                   | 0,00%                                                           |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                  | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   | \$ 0                                                            |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.635.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   | \$ 0                                                            |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 2.725.300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | \$ 0                                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | <b>Marzo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Febrero</b>                                                    |                                                                 |
| <b>Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                  | <b>6012251882</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 2.725.300,00 |                                                                 |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | \$ 1.854.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 1.792.200                                                      | <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 4.635.000,00 |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  | \$ 231.800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 224.100                                                        | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                      |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  | \$ 296.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 286.800                                                        | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19%                         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 0                                                              | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00%                  |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | \$ 9.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 9.400                                                          | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00 15%                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | <b>Reteica - 7490 - GARZON</b> 27.810,00 0,600%                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | 0,00 0%                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | 0,00 0%                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | 0,00 0%                                                         |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | 0,00 0%                                                         |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                            |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                            |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                            |
| <b>Dependientes hasta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | \$ 463.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                              | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                            |
| <b>Salud hasta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                              | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                            |
| <b>Renta Exenta 25%</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                  | \$ 27.583.640                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 908.000                                                        | 0,00                                                            |
| <b>Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  | \$ 878.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                              | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                    |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                              | <b>VALOR A PAGAR</b> \$4.607.190,00                             |
| <b>SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SIETE MIL CIENTO NOVENTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| Participar en reunion de evaluadores instruccionales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| Ajuste de documentos de desarrollo curricular para el curso criar gallinas ponedoras para producir huevos semicriollos, planeacion, pedagogica, diseño curricular, entrega de componente 1, componente 2 y documentos anexos, instrumentos de evaluación, guía de aprendizaje, sondeo de conocimientos previos, actividades del componente segun los tiempos establecidos en planner.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| Ajuste de documentos de desarrollo curricular para el curso practicas de manejo en la produccion de pollos de engorde. pedagogica, diseño curricular, entrega de componente 1, componente 2 y documentos anexos, instrumentos de evaluación, guía de aprendizaje, sondeo de conocimientos previos, actividades del componente segun los tiempos establecidos en planner.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| 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 |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <div style="text-align: right;">  <br/> <b>ELIANA AUDREY MANCHOLA PEREZ</b><br/> <b>EL CONTRATISTA</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <div style="text-align: right;"> <b>Autorizo el presente pago.</b><br/> <b>El Supervisor,</b><br/>  <br/> <b>EMILCEN GUTIERREZ NUÑEZ</b><br/> <b>PROFESIONAL G02</b> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b><br><b>LUIS HUMBERTO GONZALEZ ORTIZ</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 36384460             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | ELIANA AUDREY MANCHOLA PEREZ |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA DEPARTAMENTO:        | QUINDIO                                        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 26 47-75 APT 201         | TELÉFONO: 7485157                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                           |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6012251882</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero      | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 5                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/18        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 149958372     |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |  |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002297390            | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 1          | \$ 287.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 287.800   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 224.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 224.900   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.500     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.500     |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| <b>VALOR SIN MORA:</b> | <b>\$ 520.300</b> |
| <b>VALOR MORA:</b>     | <b>\$ 1.900</b>   |
| <b>TOTAL PAGADO:</b>   | <b>\$ 522.200</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                              |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    | 36384460                                          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      | ELIANA AUDREY MANCHOLA PEREZ |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ARMENIA              | DEPARTAMENTO:                | QUINDIO                                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 26 47-75 APT 201 | TELÉFONO:                    | 7485157                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                              |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                              | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |         |     |                   |                           |     |           |
|--------------------------------|------------|---------|-----|-------------------|---------------------------|-----|-----------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6012251882 |         |     | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES          |     |           |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | febrero | AÑO | 2026              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero   |
| DÍAS DE MORA:                  |            |         |     | 5                 |                           |     | AÑO       |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |         |     | 2026/03/18        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     | 149958372 |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |          |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |          |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |
| 230201                  | 230201- PROTECCION | 1              | \$ 286.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.000   | \$ 0 | \$ 286.800 | \$ 1.000 | \$ 287.800   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 286.800 | \$ 1.000 | \$ 287.800   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |        |           |              |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |        |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 224.100  | \$ 0        | \$ 800     | \$ 0        | \$ 224.100 | \$ 800 | \$ 0      | \$ 224.900   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 224.100  |             | \$ 800     |             | \$ 224.100 | \$ 800 | \$ 0      | \$ 224.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |          |        |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.400    | \$ 9.400 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 9.500     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.400 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 9.500     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              |                                       |          |              |            |             |            |                                        |              |              |             |          |      |        |          |      |                   |              |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------------------------|----------|--------------|------------|-------------|------------|----------------------------------------|--------------|--------------|-------------|----------|------|--------|----------|------|-------------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL  |          |              |            |                  |             |           |          |                           |              | PARAFISCALES                          |          |              |            |             |            |                                        |              |              |             |          |      |        |          |      |                   |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP       | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN           |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |                                       |          | ARP          |            |             | DÍAS COT   | IBC                                    | CCF          |              | SENA        | ICBF     | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |
|                               |                |                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN             | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                 | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            |                                        | TOTAL APORTE | ADMIN        |             |          |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 36384460    | MANCHOLA PEREZ ELIANA AUDREY | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.792.200   |                 |                       | NO                 |     |     |     |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN | 30       | \$ 1.792.200 | \$ 286.800 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 286.800   | CIASURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | \$ 1.792.200 | \$ 224.100 | \$ 0        | \$ 224.100 | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A | 30           | \$ 1.792.200 | \$ 36384460 | \$ 9.400 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 522.200</b> |
|----------------------|-------------------|



## Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla Integrada de  
Seguridad Social y Parafisacales

Tienda

SOI ACH

Estado de la transacción

Transacción exitosa

Fecha de la transacción

17 de marzo de 2026 a las 9:10 p. m.

CUS

149958372

¿Cuánto?

\$ 522.200,00

Factura de comercio

6012251882

Tu plata salió de:



Disponible

Listo



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 16 de marzo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

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:

|             |                   |                                  |             |
|-------------|-------------------|----------------------------------|-------------|
| <b>T.I.</b> | <b>1092855533</b> | <b>EMANUEL GONZALEZ MANCHOLA</b> | <b>HIJO</b> |
|-------------|-------------------|----------------------------------|-------------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,

FIRMA

Nombre: ELIANA AUDREY MANCHOLA PEREZ

C.C. 36.384.460 La Plata Huila

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP

1092855533

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

51192651

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 5011

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

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido

GONZALEZ

Segundo Apellido

MANCHOLA

Nombre(s)

EMANUEL

Fecha de nacimiento

Año 2011 Mes AGO Día 04 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

DOCUMENTO AUTENTICO \*\*\*\*\*

Número certificado de nacido vivo

\*\*\*\*\*

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

MANCHOLA PEREZ ELIANA AUDREY \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 36.384.460 LA PLATA, HUILA \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GONZALEZ IBAGON MARIO FERNANDO \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 18.394.991 \*\*\*\*\*

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MANCHOLA PEREZ ELIANA AUDREY \*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 36.384.460 LA PLATA, HUILA \*\*\*\*\*

Firma

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

Año 2013 Mes ABR Día 30

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JOSE RAMIRO GARCIA LADINO

Nombre y firma



Inicio

Nueva Radicación

Consulta Radicación

Administración

### Información de Radicación

El número de radicado asignado es:

**72026096803**

También recibirá un correo electrónico con esta información.

Tenga en cuenta que nuestro horario de atención es de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:30 p.m., por lo tanto, si su solicitud está fuera de este horario se empezará a procesar a partir del día hábil siguiente.

[➔ REGRESAR AL INICIO](#)



Servicio Nacional de Aprendizaje SENA - Dirección General  
Calle 57 No. 61 - 99 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia  
Computador Nacional (01 1) 5451930 - Extensiones  
Atención presencial: lunes a viernes 8:00 a.m. a 5:30 p.m. - [Pág. del  
SENA](#)  
Atención telefónica: lunes a viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m. - sábados  
8:00 a.m. a 1:00 p.m.  
Atención al ciudadano: Bogotá (01 1) 2430111 - Línea gratuita y resto  
del país 018000 940270  
Atención al empresario: Bogotá (01 1) 2430101 - Línea gratuita y resto  
del país 018000 540082  
[Chat en línea](#)

