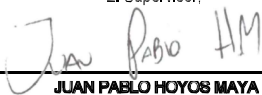


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE DISEÑO Y MANUFACTURA DEL CUERO - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso	5 920110 Abril de 2026 ENERO - 1,26 06942-206535
	DATOS DEL CONTRATISTA			
	Nombres y apellidos: SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ Cédula de Ciudadanía: 43.624.466 Correo electrónico: ssandra.cardona@gmail.com IP/Nº de contacto: 43158 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 21864250936 Presta Servicios Excluidos de IVA: SI Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2025 SI ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA) NO ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO Concepto del pago corresponde a: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%	
	DATOS DEL CONTRATO			
Nº del contrato: 8917491/2026		Nº Compromiso SIIF 8026	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: 5-9201-132 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y EVALUAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, DISTANCIA Y/O VIRTUAL PERTENECIENTES A		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2026 Al 30/04/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 39.794.975 Valor Total del Contrato: \$ 49.112.052 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 35.057.478		
Número de pago 3 Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
Ingresos por honorarios \$ 4.737.497 Ingresos por comisiones \$ 0		Ninguno 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.785.747		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.785.747,00 Base retención en la fuente a título de ICA 4.197.397,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,400% - 0,00 0,400% - 0,00 0,400% - 0,00 0,400% - 0,00 0,400% Jaime Isaza Cadavid 18.950,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.718.547,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.894.999		1080298242	1.894.999	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 236.900			236.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 303.200			303.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -			0	
ARL I \$ 9.900			9.900	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC y AVC \$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda \$ -				
Dependientes hasta \$ 473.750				
Salud hasta \$ 837.984				
Renta Exenta 25% \$ 37.927.505			928.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.825.000				
Retención en la Fuente Contingente \$				
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ver anexo informe de ejecución contractual correspondiente al mes de abril que se encuentra en el proceso del Secop II vigencia 2026				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				
		 SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro; 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,  JUAN PABLO HOYOS MAYA INSTRUCTOR G16		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL ORDENADOR DEL PAGO DYRON JAVIER RAMIREZ OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PAGADO 07/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ		
Documento	CC43624466	Dirección	CL 41 B SUR 34 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3790051
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RETI	RETI P	TAE	TAE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Dias ARP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43624466	SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ	59	00														0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.831.832	\$ 293.100	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.831.832	\$ 229.000	0,522	\$ 1.831.832	\$ 9.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.831.832	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.831.832	\$ 1.831.832	\$ 1.831.832	\$ 1.831.832	\$ 293.100	\$ 229.000	\$ 9.600	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.700	\$ 0	\$ 542.700

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGADO 15/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ		
Documento	CC43624466	Dirección	CL 41 B SUR 34 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3790051
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RENTA	RTD	P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43624466	SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ	59	00									A						0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.831.832	\$ 293.100	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.831.832	\$ 229.000	0,522	\$ 1.831.832	\$ 9.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.831.832	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 542.700
CC 43624466	SANDRA MILENA CARDONA GONZALEZ	59	00								C							0	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.894.999	\$ 303.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.894.999	\$ 236.900	0,522	\$ 1.894.999	\$ 9.900	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.831.832	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 561.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 63.167	\$ 63.167	\$ 63.167	\$ 0	\$ 10.100	\$ 7.900	\$ 300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.300	\$ 0	\$ 18.300

Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!