



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 ATLÁNTICO

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

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

| | |
|-------------------|--------------------|
| Código Regional | 8 |
| Código Centro | 930210 |
| Fecha Elaboración | 31 de Mayo de 2026 |
| Versión | ENERO - 1,26 |
| ID de Proceso | 87328-794653 |

DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|--|-------------------------------|---|-------------|
| Nombres y apellidos: | NURIA DEL CARMEN GOMEZ FRANCO | Banco a consignar: | BANCOLOMBIA |
| Cédula de Ciudadanía | 32.736.185 | Tipo de cuenta: | AHORROS |
| Correo electrónico: | ngomezf@sena.edu.co | Número de Cuenta: | 47769619115 |
| IP/Nº de contacto: | 5185 | Presta Servicios Excluidos de IVA: | SI |
| Inducción SST: | SI | Pertenece al régimen simple de tributación: | NO |
| Régimen del IVA: | NO RESPONSABLE | Es declarante de renta por el año gravable 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: | 9098681/2026 | Nº Compromiso SIIF | 67026 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10 |
| OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASISTENCIA PARA LA INTELIGENCIA EMP..RAD 08-09-2026-003153.PZO 15-12-2026 | | | | |

DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del | 01/05/2026 | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 35.057.478 |
| Número de pago | 3 | | | Valor Total del Contrato: | \$ 43.900.805 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 | | | Nuevo Saldo del Contrato: | \$ 30.319.981 |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios | \$ 4.737.497 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | \$ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0 |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | \$ 4.737.497 | | \$ 0 |
| BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE | \$ 2.672.609 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO | \$ 0 |

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Mayo | Abril | | | |
|--|---------------|--------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS | ----- | 84956541 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.672.609,00 | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.737.497,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | \$ 236.900 | \$ 236.900 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | \$ 303.200 | \$ 303.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | \$ - | \$ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL | \$ 9.900 | \$ 9.900 | Menos Retención IVA | 0,00 | 15% |
| | \$ - | \$ - | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA | 54.955,00 | 1,160% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | \$ - | \$ - | | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | \$ - | \$ - | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | \$ 837.984 | \$ 623.888 | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | \$ 34.479.550 | \$ 891.000 | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 1.634.000 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | \$ - | \$ - | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | VALOR A PAGAR | \$4.682.542,00 | |

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | |
|---------------------|--|
| OBJETO: | Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación ASI STENCIA PARA LA INTELIGENCIA EMPRESARIAL. |
| FI CHAS ASI GNADAS: | TGDAI Ficha 3412533, 3412617, 3412582: Atender clientes. TGDAI 3412617, 3412609 y 3412533: Fomentar cultura emprendedora Tg. GCyIF 3412743 - Desarrollar procesos de comunicación. |

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

Nuria Gomez Franco

**NURIA DEL CARMEN GOMEZ FRANCO
EL CONTRATISTA**

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

**LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
INSTRUCTOR**

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
NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: Mhedonado
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-008-930210
 Fecha y Hora Sistema: 2026-01-29-6:15 a. m.

EVELYN DONADO LOPEZ
 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 726 de fecha 2026-01-08. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------|--------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|
| Número: | 67026 | Fecha Registro: | 2026-01-29 | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 36-02-00-008-930210 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Generado | Tipo de Moneda: | COP-Pesos |
| Valor Inicial: | 43.900.805,00 | Valor Total Operaciones: | 0,00 | Valor Actual: | 43.900.805,00 |
| TERCERO ORIGINAL | | | | | |
| Identificación: Cédula de Ciudadanía | 32736185 | Razón Social: | NIURIA DEL CARMEN GOMEZ FRANCO | | |
| CUENTA BANCARIA | | | | | |
| Número: | 47769619115 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | | |
| ORDENADOR DEL GASTO | | | | | |
| Identificación: | 55308636 | Nombre: | NATALY DEL CARMEN ROMERO FERNANDEZ | | |

| CAJA MENOR | | VIÁTICOS | | DOCUMENTO SOPORTE | |
|--------------------|------------------|----------|-----------------------------|-------------------------|--|
| Fecha de Registro: | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: | Número: | Tipo: |
| | | No | | CO1.PCCNTR.9088681-2026 | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |
| | | | | | SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO ATLANTICO |

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL |
|---|---|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|
| 930245 CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO DE FORMACION PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL | Nación | 10 | CSF | | 43.900.805,00 | 0,00 | 43.900.805,00 |
| Total: | | | | | | 43.900.805,00 | 0,00 | 43.900.805,00 |

Objeto: Instructor: Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación INTELIGENCIA EMP..RAD 08-09-2026-003153.PZO 15-12-2026

PLAN DE PAGOS

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |
|----------------------------------|--|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-03-30 | 4.105.830,00 | 4.105.830,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-04-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-06-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-30 | 4.263.747,00 | 4.263.747,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-08-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-09-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-10-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-11-30 | 4.737.497,00 | 4.737.497,00 |
| 36-02-00-008-930210 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-30 | 2.368.749,00 | 2.368.749,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Información de la Planilla Pagada

| | |
|--|-------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información | 900089104-5 |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo |
| Descripción | Pago de SuAporte |
| Fecha | 2026-04-27, 12:22:12 PM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | abril de 2026 |
| Periodo de Cotización Para Salud | abril de 2026 |
| Empresa | NURIA GOMEZ FRANCO |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 32736185 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 84956541 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 257015501 |
| Banco | (1007) - BANCOLOMBIA |
| Valor | \$ 550.000 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 172.29.10.57 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 1 | \$ 303.200 | \$ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | \$ 236.900 | \$ 0 |
| N860011153 | 14-23 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 1 | \$ 9.900 | \$ 0 |
| SubTotales: | | | | \$ 550.000 | \$ 0 |
| Total a Pagar: | | | | | \$ 550.000 |



Medellín, 27 de abril de 2026

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de SuAporte.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: NURIA GOMEZ FRANCO

Documento de Identidad: CC 32736185

Usuario: NURIA GOMEZ

Teléfono: 3093696

Número de Planilla: 84956541

Fecha de Recepción: 27 de abril de 2026

Periodo de Cotización: 2026-04

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230201 - PROTECCION

Número de empleados: 1

Valor: \$303.200

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS010 - EPS SURA

Número de empleados: 1

Valor: \$236.900

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Número de empleados: 1

Valor: \$9.900

Total Pagado: \$550.000

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 ·
Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 ·
Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp:
3164416952 · servicioalcliente@enlace.com.co

Cordialmente,
SERVICIO AL CLIENTE