

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL DISTRITO CAPITAL<br><br>CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                  | Código Regional   |                                                  | 11           |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | Código Centro     |                                                  | 940510       |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | Fecha Elaboración |                                                  | Mayo de 2026 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | Versión           |                                                  | ENERO - 1,26 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | ID de Proceso     |                                                  | 32117-863141 |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ALEXANDRA PAOLA NUÑEZ HEREDIA                                                                                                                                                                                    |                   | Banco a consignar:                               |              | BANCOLOMBIA                                   |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 45.529.951                                                                                                                                                                                                       |                   | Tipo de cuenta:                                  |              | AHORROS                                       |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | anheredia@misena.edu.co                                                                                                                                                                                          |                   | Número de Cuenta:                                |              | 67822609977                                   |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   | 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  |              | NO                                            |
| ¿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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9114860/2026                                                                                                                                                                                                     |                   | Nº Compromiso SIIF                               |              | 28826                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato |              | 12                                            |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias del area tematica de Gestión |                   |                                                  |              |                                               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 01/05/2026                                                                                                                                                                                                       |                   | Al                                               |              | 31/05/2026                                    |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                                                                                                                                                                                                |                   | Saldo Anterior del Contrato:                     |              | \$ 35.531.228                                 |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                  |                   | Valor Total del Contrato:                        |              | \$ 50.059.552                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                        |              | \$ 30.793.731                                 |
| 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 RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2.785.747                                                                                                                                                                                                     |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                   |              | \$ 0                                          |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Mayo                                                                                                                                                                                                             |                   | Abril                                            |              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -----                                                                                                                                                                                                            |                   | 9503758233                                       |              | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 1.894.999                                     |              | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ 236.900                                       |              | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ 303.200                                       |              | Menos Retención en la Fuente                  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 0                                             |              | Menos Retencion IVA                           |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                         |                   | \$ 9.900                                         |              | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              |                                               |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              |                                               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              | Otras Retenciones                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              | Otras Retenciones                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              | Otras Retenciones                             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 473.750                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |              | Otras Retenciones                             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ -                                             |              | Otras Retenciones                             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 41.375.460                                                                                                                                                                                                    |                   | \$ 928.000                                       |              |                                               |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 2.784.000                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |              |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              | \$4.696.950,00                                |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Obligación 1: Desarrollé actividades de aprendizaje derivadas del programa Técnico en Asistencia Adm. en la ficha: 3478050 (30,00 horas - 21 aprendices); Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial en la ficha: 3410507-1 (16 aprendices - 53,80 horas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Obligación 2: Documenté y entregué evidencias de las actividades de formación desarrolladas en la ficha: 3478050 de TAA (30,80 horas - 21 aprendices); Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial en la ficha: 3410507-1 (16 aprendices - 59,80 horas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Obligación 5: Implementé estrategias para mitigar la desertión en el programa Técnico en Asistencia Adm. en la ficha: (30,80 horas - 21 aprendices); Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial en la ficha: 3410507-1 (16 aprendices - 53,80 horas).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Obligación 6: Reporté ante la Coordinación Académica del Centro las novedades presentadas en el programa Técnico en Asistencia Admi ficha: 3478050; Técnico en Emprendimiento y Fomento Empresarial en la ficha: 3410507-1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Obligación 8: Se desarrollaron 76 horas desarrollo curricular programa de Técnico en Asistencia Administrativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| ALEXANDRA PAOLA NUÑEZ HEREDIA<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |
| HECTOR GONZALO ROMERO REY<br>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<br>MIREYA PARRA PINTO<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                  |              |                                               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                      |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 45529951                   |    | NUÑEZ HEREDIA ALEXANDRA PAOLA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 192 No. 11a-51 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 9215510  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 269661508 |  | 9503758233 | I        | 2026/05/14 | 2026/05/04 | BANCOLOMBIA | \$550,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                               |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |         |              |     |        |
|----------------------------------|----------------|-------------------------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                         |                |                               | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                              | Identificación | Nombres                       | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |
| 1                                | CC 45529951    | NUÑEZ HEREDIA ALEXANDRA PAOLA | 230201  | 30   | \$1,895,000 | \$303,200 | EPS010 | 30   | \$1,895,000 | \$236,900 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,895,000 | \$9,900 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)              |                |                               |         |      | \$1,895,000 | \$303,200 |        |      | \$1,895,000 | \$236,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,895,000 | \$9,900 |              | \$0 | \$0    |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$303,200        | \$0            | \$0                    | \$303,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,900          | \$0            | \$0                    | \$9,900          |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$236,900        | \$0            | \$0                    | \$236,900        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$550,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$550,000</b> |



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 31 de mayo de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)  
BOGOTÁ

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

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

|    |             |                     |         |
|----|-------------|---------------------|---------|
| TI | 01019917039 | LUCIANA REYES NÚÑEZ | Hijo(a) |
|----|-------------|---------------------|---------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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

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

Cordialmente,

ALEXANDRA PAOLA NUÑEZ HEREDIA  
C.C. 45529951 de Cartagena

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**TARJETA DE IDENTIDAD**

NÚMERO **1.019.917.039**

**REYES NUÑEZ**

APELLIDOS  
**LUCIANA**

NOMBRES

*Luciana N.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-JUL-2018**

**BOGOTA D.C**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

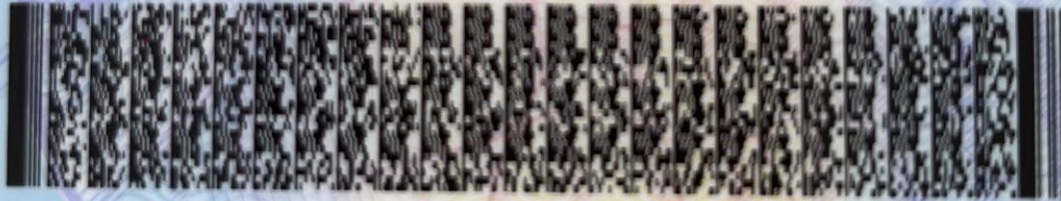
**31-JUL-2036**  
FECHA DE VENCIMIENTO

**A+** **F**  
G S RH SEXO

**03-DIC-2025 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

*Hernán Penagos Giraldo*  
REGISTRADOR NACIONAL  
HERNÁN PENAGOS GIRALDO



P-1500150-01537097-F-1019917039-20251212 0149351148A 1 8517425739



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1019917039

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

59403642

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |                                             |           |                                    |                                        |                                                |              |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------------|
| Registraduría <input type="checkbox"/>                                    | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número 42 | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código A 5 F |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                             |           |                                    |                                        |                                                |              |
| COLOMBIA ----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTÁ D.C.                             |                                             |           |                                    |                                        |                                                |              |

Datos del inscrito

|                                                                                      |      |     |     |                  |    |                 |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------|-----|-----|------------------|----|-----------------|------------|
| Primer Apellido                                                                      |      |     |     | Segundo Apellido |    |                 |            |
| REYES                                                                                |      |     |     | NUÑEZ            |    |                 |            |
| Nombre(s)                                                                            |      |     |     |                  |    |                 |            |
| LUCIANA                                                                              |      |     |     |                  |    |                 |            |
| Fecha de nacimiento                                                                  |      |     |     | Sexo (en letras) |    | Grupo sanguíneo |            |
| Año                                                                                  | 2018 | Mes | JUL | Día              | 31 | FEMENINO        | A POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |      |     |     |                  |    |                 |            |
| COLOMBIA ----- CUNDINAMARCA ----- BOGOTÁ D.C.                                        |      |     |     |                  |    |                 |            |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO                              | 14787399-8                        |

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| NUÑEZ HEREDIA ALEXANDRA PAOLA                |              |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. No. 45529951                            | COLOMBIANA   |

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| Apellidos y nombres completos                |              |
| REYES CASTAÑO NELSON MAURICIO                |              |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| C.C. No. 11187164                            | COLOMBIANA   |

Datos del declarante

|                                              |                        |
|----------------------------------------------|------------------------|
| Apellidos y nombres completos                |                        |
| NUÑEZ HEREDIA ALEXANDRA PAOLA                |                        |
| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma                  |
| C.C. No. 45529951                            | <i>Alexandra Nuñez</i> |

Datos primer testigo

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

Datos segundo testigo

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

|                         |                                             |
|-------------------------|---------------------------------------------|
| Fecha de Inscripción    | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
| Año 2018 Mes AGO Día 01 | Notario<br>JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO     |

|                        |                                                                     |
|------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
| <i>[Firma]</i>         | JUAN CARLOS VARGAS JARAMILLO                                        |

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -