



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO AGROECOLÓGICO Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

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

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| Código Regional   | 25                 |
| Código Centro     | 951010             |
| Fecha Elaboración | 29 de Mayo de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26       |
| ID de Proceso     | 14823-304836       |

**DATOS DEL CONTRATISTA**

|  |                                 |   |              |
|--|---------------------------------|---|--------------|
| Nombres y apellidos:   | BRIGITTE EUGENIA BETTER FAJARDO | Banco a consignar:                              | DAVIVIENDA   |
| Cédula de Ciudadanía   | 32.786.008                      | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS      |
| Correo electrónico:  | bebetter@sena.edu.co            | Número de Cuenta:                               | 025800023464 |
| IP/Nº de contacto:   |                                 | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | NO           |
| 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?                                    |                                 |   |              |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600   |                                 |   |              |
| 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) |                                 |   |              |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                       |                                 |   |              |
| Concepto del pago corresponde a:   |                                 |   |              |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.   |                                 |   |              |

**DATOS DEL CONTRATO**

|  |   |                    |      |  |    |
|--|---|--------------------|------|--|----|
| Nº del contrato:   | 8920850/2026  | Nº Compromiso SIIF | 9226 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: 25-9-2026-001090 PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍ |                    |      |  |    |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |                 |    |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|----|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/05/2026      | Al | 31/05/2026 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 35.057.478 |
| Número de pago    | 4               |    |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 49.112.052 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.737.497,00 |    |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 30.319.981 |

**RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|   |                     |                                       |             |
|---|---------------------|---------------------------------------|-------------|
| Ingresos por honorarios                 | \$ 4.737.497        | Ninguno                               | 0,00%       |
| Ingresos por comisiones                 | \$ 0                | Retencion en la Fuente del Periodo    | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 4.737.497</b> |                                       | <b>\$ 0</b> |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 2.785.747</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> | <b>\$ 0</b> |

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

|  | Mayo          | Abril           | Base retención en la fuente a título de RENTA |                       | TARIFA |
|--|---------------|-----------------|---|-----------------------|--------|
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    | -----         | 9502480054- 950 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 2.785.747,00          |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC   | \$ 1.894.999  | \$ 1.894.999    | Valor base IVA                                | 4.197.397,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    | \$ 236.900    | \$ 236.900      | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  | \$ 303.200    | \$ 303.200      | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            | \$ -          | \$ 0            | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| ARL  | \$ 9.900      | \$ 9.900        | Reteica - 8299 - FUSAGASUGA                   | 41.974,00             | 1,000% |
|  | \$ -          | \$ -            |   | 0,00                  | 0%     |
|  | \$ -          | \$ -            |   | 0,00                  | 0%     |
|  | \$ -          | \$ -            |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          | \$ -          | \$ -            |   | 0,00                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC  | \$ -          | \$ -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                            | \$ -          | \$ -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda   | \$ -          | \$ -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Dependientes hasta   | \$ 473.750    | \$ -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Salud hasta  | \$ 837.984    | \$ -            | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%   | \$ 37.927.505 | \$ 928.000      |   | 0,00                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 2.753.000  |                 |   |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente   | \$ -          | \$ -            | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
|  |               |                 | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.695.523,00</b> |        |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS M/CTE**

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

|  |
|--|
| Impartir formación integral según la programación asignada por la coordinación académica:  |
| Complementarias en Primeros Auxilios Psicológicos Grupos: 3442304, 3442154,  |
| 3471708, 3489486, 3504226, 3502128 Habilidades Blandas grupo 3489028 y EDT pendiente de respuesta de coordinación para formalizar. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |   |
|--|---|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>  |   |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |   |
|  | <b>BRIGITTE EUGENIA BETTER FAJARDO<br/>EL CONTRATISTA</b> |

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

|  |   |
|--|---|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,          |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;  |   |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;   |   |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. |   |
|  | <b>LUZ MIREYA MARTINEZ URQUIJO<br/>INSTRUCTOR G16</b> |

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  
LINA SAMARIS SILVA BELTRAN  
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 32786008                   |    | BETTER FAJARDO BRIGITTE EUGENIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 16 No 12 A | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3398876  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |       |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor    |
| 2026-04                           | 2026-04 | 298569925 | 9504557880 | N        | 2026/05/06 | 2026/05/11 | NEQUI | 5         | \$17,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                      |                      |          |                 |       |          |               |             |        |          |               |             |       |          |               |            |       |          |               |              |     |        |     |     |
|---|----------------------|----------|-----------------|-------|----------|---------------|-------------|--------|----------|---------------|-------------|-------|----------|---------------|------------|-------|----------|---------------|--------------|-----|--------|-----|-----|
| EMPLEADO  |                      |          | PENSION         |       |          |               | SALUD       |        |          |               | CCF         |       |          |               | RIESGOS    |       |          |               | PARAFISCALES |     |        |     |     |
| No.   | Identificación       | Nombres  | Codigo          | Días  | IBC      | Aporte        | Codigo      | Días   | IBC      | Aporte        | Codigo      | Días  | IBC      | Aporte        | Codigo     | Días  | IBC      | Aporte        | Días         | IBC | Aporte |     |     |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>             |                      |          |                 |       | \$55,194 | \$8,800       |             |        | \$55,194 | \$6,900       |             |       | \$55,194 | \$1,100       |            |       | \$55,194 | \$200         |              |     | \$0    | \$0 |     |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>    |                      |          |                 |       | \$55,194 | \$8,800       |             |        | \$55,194 | \$6,900       |             |       | \$55,194 | \$1,100       |            |       | \$55,194 | \$200         |              |     | \$0    | \$0 |     |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) |                      |          |                 |       | \$55,194 | \$8,800       |             |        | \$55,194 | \$6,900       |             |       | \$55,194 | \$1,100       |            |       | \$55,194 | \$200         |              |     | \$0    | \$0 |     |
| 1   | CC                   | 32786008 | BETTER BRIGITTE | 25-14 | 30       | (\$1,839,805) | (\$294,400) | EPS005 | 30       | (\$1,839,805) | (\$230,000) | CCF22 | 30       | (\$1,839,805) | (\$36,800) | 14-11 | 30       | (\$1,839,805) | (\$9,700)    | 30  |        | \$0 | \$0 |
| 2   | CC                   | 32786008 | BETTER BRIGITTE | 25-14 | 30       | \$1,894,999   | \$303,200   | EPS005 | 30       | \$1,894,999   | \$236,900   | CCF22 | 30       | \$1,894,999   | \$37,900   | 14-11 | 30       | \$1,894,999   | \$9,900      | 30  |        | \$0 | \$0 |
| <b>Total</b>  | <b>Afiliados( 1)</b> |          |                 |       | \$55,194 | \$8,800       |             |        | \$55,194 | \$6,900       |             |       | \$55,194 | \$1,100       |            |       | \$55,194 | \$200         |              |     | \$0    | \$0 |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                |                          |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|--------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento      | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 32786008                   |    | BETTER FAJARDO BRIGITTE EUGENIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 16 No 12 A | FUSAGASUGA-CUINDINAMARCA | 3398876  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |       |           |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor    |
| 2026-04                           | 2026-04 | 298569925 | 9504557880 | N        | 2026/05/06 | 2026/05/11 | NEQUI | 5         | \$17,400 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$8,800         | \$100          | \$0                    | \$8,900         |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$8,800         | \$100          | \$0                    | \$8,900         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$200           | \$100          | \$0                    | \$300           |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$200           | \$100          | \$0                    | \$300           |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$1,100         | \$100          | \$0                    | \$1,200         |  |
| COLSUBSIDIO              | CCF22  | 860,007,336 | 1  | 1         | \$1,100         | \$100          | \$0                    | \$1,200         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$6,900         | \$100          | \$0                    | \$7,000         |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$6,900         | \$100          | \$0                    | \$7,000         |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$17,000</b> | <b>\$400</b>   | <b>\$0</b>             | <b>\$17,400</b> |  |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                 |                 |                    |                |                         |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------------|-----------------|--------------------|----------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                    | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento     | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 32786008                   |    | BETTER FAJARDO BRIGITTE EUGENIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CLL 16 No 12 A | FUSAGASUGA-CUNDINAMARCA | 3398876  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 269547875 | 9502480054 | I        | 2026/05/06 | 2026/05/04 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$570,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                     |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |           |        |     |             |           |       |     |             |              |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
|--|----------------|----------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|--------|-------|-----|-------------|-----------|--------|-----|-------------|-----------|-------|-----|-------------|--------------|-------|-----|-------------|---------|---------|-----|--------|-----------------------|---------------|-----------|
| EMPLEADO   |                |          | NOVEDADES       |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD  |       |     |             | CCF       |        |     |             | RIESGOS   |       |     |             | PARAFISCALES |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
| No.  | Identificación | Nombre   | ing             | ret | del | tae | tdp | tap | vs | pl | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp     | vct | irt | vip | Codigo | Dias  | IBC | Aporte      | Codigo    | Dias   | IBC | Aporte      | Codigo    | Dias  | IBC | Aporte      | Codigo       | Dias  | IBC | Tarifa      | Aporte  | Dias    | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>             |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |           |        |     |             |           |       |     |             |              |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
|  |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     | \$1,839,805 | \$294,400 |        |     | \$1,839,805 | \$230,000 |       |     | \$1,839,805 | \$36,800     |       |     | \$1,839,805 | \$9,700 |         |     | \$0    | \$0                   | \$570,900     |           |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>    |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |           |        |     |             |           |       |     |             |              |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
|  |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     | \$1,839,805 | \$294,400 |        |     | \$1,839,805 | \$230,000 |       |     | \$1,839,805 | \$36,800     |       |     | \$1,839,805 | \$9,700 |         |     | \$0    | \$0                   | \$570,900     |           |
| Ciudad: FUSAGASUGA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados) |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |           |        |     |             |           |       |     |             |              |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
|  |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     | \$1,839,805 | \$294,400 |        |     | \$1,839,805 | \$230,000 |       |     | \$1,839,805 | \$36,800     |       |     | \$1,839,805 | \$9,700 |         |     | \$0    | \$0                   | \$570,900     |           |
| 1  | CC             | 32786008 | BETTER BRIGITTE |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        | 25-14 | 30  | \$1,839,805 | \$294,400 | EPS005 | 30  | \$1,839,805 | \$230,000 | CCF22 | 30  | \$1,839,805 | \$36,800     | 14-11 | 30  | \$1,839,805 | 0.522%  | \$9,700 | 30  | \$0    | \$0                   | No            | \$570,900 |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                           |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     |             |           |        |     |             |           |       |     |             |              |       |     |             |         |         |     |        |                       |               |           |
|  |                |          |                 |     |     |     |     |     |    |    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |        |       |     | \$1,839,805 | \$294,400 |        |     | \$1,839,805 | \$230,000 |       |     | \$1,839,805 | \$36,800     |       |     | \$1,839,805 | \$9,700 |         |     | \$0    | \$0                   | \$570,900     |           |

## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$294,400        | \$0            | \$0                    | \$294,400        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$9,700          | \$0            | \$0                    | \$9,700          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$36,800         | \$0            | \$0                    | \$36,800         |
| COLSUBSIDIO              | CCF22  | 860,007,336 | 1  | 1         | \$36,800         | \$0            | \$0                    | \$36,800         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$230,000        | \$0            | \$0                    | \$230,000        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$570,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$570,900</b> |

|           |   |                                |            |
|-----------|---|--------------------------------|------------|
| SEÑOR(ES) | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                      | FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA) |            |
| DIRECCIÓN | Calle 17 No. 12 A, Colombia, Fusagasugá, Cundinamarca |                                | 13/05/2026 |
| TELÉFONO  | PBX:+(57) 601 5461500 Ext: 17569 NIT 899999034-1      | FECHA DE VENCIMIENTO           | 13/05/2026 |

| ID | Ítem  | Unidad   | Precio      | Cantidad | Descuento | Total       |
|----|---|----------|-------------|----------|-----------|-------------|
| 1  | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (Factura del mes de abril 2026) | Servicio | \$4.737.497 | 1        |           | \$4.737.497 |



Moneda: COP  
Generado: 2026-05-13 11:40:37-05:00  
Validación DIAN: 2026-05-13 11:41:38-05:00  
Tipo de operación: Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de pago: Consignación bancaria

CUFE: e44d4e5d322e39d6f2de8f931e9f5f2eb47bd7e4d2469451d0a80b0a06884e95b8aa86425bd678a7494c955712eaeabb

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

|          |             |
|----------|-------------|
| Subtotal | \$4.737.497 |
| Total    | \$4.737.497 |

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764082033661 de 2024-10-23 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1 hasta FE100 con vigencia hasta 2026-10-23

Representación gráfica de factura de venta electrónica