

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------|--------|
| <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  |                                                                                       | Junio de 2026 |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | Versión            |                                                                                       | ENERO - 1,26  |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | ID de Proceso      |                                                                                       | 33858-282475  |                                                  |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CLAUDIA ALICIA HERNANDEZ MESA                                                                                                                                                                                    |                    | Banco a consignar:                                                                    |               | DAVIVIENDA                                       |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 51.959.543                                                                                                                                                                                                       |                    | Tipo de cuenta:                                                                       |               | AHORROS                                          |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | claudiahernandezmesa@gmail.com                                                                                                                                                                                   |                    | Número de Cuenta:                                                                     |               | 0550488443668170                                 |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                    |               | SI                                               |        |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SI                                                                                                                                                                                                               |                    | Pertenece al régimen simple de tributación:                                           |               | NO                                               |        |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                      |                    | Es declarante de renta por el año gravable 2025                                       |               | SI                                               |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               | NO                                               |        |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               | SI                                               |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9294209/2026                                                                                                                                                                                                     | N° Compromiso SIIF |                                                                                       | 59826         | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11     |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                              |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES CON AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TECNOLÓGICA, PARA APOYAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN COMPETENCIAS DEL AREA TEMATICA |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/06/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Al                                                                                                                                                                                                               | 30/06/2026         | Saldo Anterior del Contrato:                                                          |               | \$ 30.793.731                                    |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                  |                    | Valor Total del Contrato:                                                             |               | \$ 46.901.221                                    |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  | \$ 4.737.497,00    | Nuevo Saldo del Contrato:                                                             |               | \$ 26.056.234                                    |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                     |                    | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas                                |               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3.140.497                                                                                                                                                                                                     |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                        |               | \$ 0                                             |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Junio                                                                                                                                                                                                            | Mayo               | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                         |               | 3.140.497,00                                     | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -----                                                                                                                                                                                                            | 86028921           | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                           |               | 4.197.397,00                                     |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.894.999       | Valor base IVA                                                                        |               | 4.737.497,00                                     |        |
| 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 Retencion IVA                                                                   |               | 0,00                                             | 15%    |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                         | \$ 9.900           | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                                                               |               | 40.547,00                                        | 0,966% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                       |               | 0,00                                             | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                       |               | 0,00                                             | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                       |               | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    |                                                                                       |               | 0,00                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Otras Retenciones                                                                     |               | 0,00                                             | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Otras Retenciones                                                                     |               | 0,00                                             | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Otras Retenciones                                                                     |               | 0,00                                             | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Otras Retenciones                                                                     |               | 0,00                                             | 0,000% |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Otras Retenciones                                                                     |               | 0,00                                             | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$37.927.505                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.047.000       |                                                                                       |               | 0,00                                             |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3.488.000                                                                                                                                                                                                     |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                             |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                      |               | 0,00                                             |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI1:Se desarrollaron actividades de aprendizaje propias de las competencias del programa de formación asignado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI2:Se documentaron y entregaron evidencias de las actividades de formación desarrolladas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI3:Se gestionaron y ejecutaron acciones de formación complementaria según las necesidades definidas por el centro de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI4:Se registraron de manera oportuna los juicios de evaluación de los aprendices de acuerdo con lineamientos y normatividad vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI5:Se desarrollaron acciones para favorecer la permanencia de los aprendices asignados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI6:Se tramitaron de manera oportuna las novedades académicas de los aprendices asignados, conforme al reglamento del aprendiz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI7:Se apoyaron actividades transversales asociadas al programa de formación según requerimientos del centro de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI8:Se desarrollaron actividades relacionadas con el diseño y/o desarrollo curricular de los programas vinculados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| OBLI9:Se entregaron los informes y soportes que solicite el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |                                                                                       |               |                                                  |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    |  |               |                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    | CLAUDIA ALICIA HERNANDEZ MESA<br>EL CONTRATISTA                                       |               |                                                  |        |
| 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 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                  |                    | JESICA CARDENAS VALDERRAMA<br>TECNICO G01                                             |               |                                                  |        |
| 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 DEL APORTANTE |                   |                               |                            |              |                                |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|----------------------------|--------------|--------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              | DIRECCIÓN                  | TELÉFONO     | CORREO                         | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 51959543          | CLAUDIA ALICIA HERNÁNDEZ MESA | Calle 53 A 72 A 37 APT 201 | 3212513487   | claudiahernandezmesa@gmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO                     | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO             |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |                            | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                   |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 86028921        | 27/05/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                            | I               | \$2,000,000               | \$592.500          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 250.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 250.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 320.000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 320.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 10.500                 |                  |       |                        | 10.500                | 0         | 0                     | 10.500              |                            |                     | 105               | 10.500        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                |             |              |           |                   |               |               |  |
|---------------|----------------|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF    | Nombre         | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| CCF24         | Compensar Caja | 860066942-7 | 12.000       | 0         | 0                 | 12.000        | 1             |  |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 250.000                             | 250.000       |
| Pensión                | 1                              | 320.000                             | 320.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 10.500                              | 10.500        |
| CCF                    | 1                              | 12.000                              | 12.000        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 592.500                             | 592.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                               |        |                            |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|--------|----------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE              |        | DIRECCIÓN                  | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 51959543          | CLAUDIA ALICIA HERNANDEZ MESA |        | Calle 53 A 72 A 37 APT 201 | 3212513487         | claudiahernandezmesa@gmail.com      |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL               | CÓDIGO | DEPARTAMENTO               | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                               |        | BOGOTÁ D. C.               | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                               |        |                            |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                               |        |                            |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 86028921        | 27/05/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-05              | 2026-05                           | I               | \$2,000,000              | \$592.500          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                               |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |            |          | SALUD     |      |            | RIESGOS LABORALES   |                      |                                |                                 | CCF      |           |      |                        | PARAFISCALES |           |      |                 |            |            |           |      |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------|------------------------|--------------|-----------|------|-----------------|------------|------------|-----------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres           | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TDE | TAF | TAP | UPP | VGP | SEN | ICE | LVA     | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL     | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC 51959543                     | HERNANDEZ MESA CLAUDIA ALICIA | 59        | 0        |            |                 | N                     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |            | 25-14    | 2.000.000 | 30   | 320.000    | 0                   | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 2.000.000 | 30   | 250.000                | 14-23        | 2.000.000 | 30   | 1               | 10.500     | CCF24      | 2.000.000 | 30   | 12.000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
2d37f026bfd01f37afc3446ff1d9de48ffef8c817b612ed18b15a99275d101fb876daec90c2e903e2898b112bdbc6fb6  
Número de Factura: FE-78  
Fecha de Emisión: 16/06/2026  
Fecha de Vencimiento: 16/06/2026  
Tipo de Operación: 10 - Estándar  
Forma de pago: Contado  
Medio de Pago: Instrumento no definido  
Orden de pedido:  
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HERNANDEZ MESA CLAUDIA ALICIA  
Nombre Comercial: HERNANDEZ MESA CLAUDIA ALICIA  
Nit del Emisor: 51959543  
Tipo de Contribuyente: Persona Natural  
Régimen Fiscal: R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA  
Actividad Económica: 6810  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: CL 53 A 72 A 37 OF 101  
Teléfono / Móvil: 3212513487  
Correo: claudiahernandezmesa@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Tipo de Documento: NIT  
Número Documento: 899999034  
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica  
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN  
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica  
País: Colombia  
Departamento: Bogotá  
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.  
Dirección: Carrera 13 65-10  
Teléfono / Móvil: 5461600  
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                                                | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |        |                                                                                                                                                                                                                                                            |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 003    | Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias del área temática de Gestión Administrativa de los programas titulados | NIU | 1,00     | \$ 4.737.497,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 4.737.497,00          |

Notas Finales

Línea de negocio: Línea de negocio: #36-02-00-011-940510; Contrato No 9294209; jcardenasv@sena.edu.co #

Datos Totales



Documento generado el:  
16/06/2026 12:38:46  
Documento validado por la  
DIAN:  
16/06/2026 12:38:46  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Subtotal               | 4737497           |
| Descuento detalle      | 0,00              |
| Recargo detalle        | 0,00              |
| Total Bruto Factura    | 4737497           |
| IVA                    | 0,00              |
| INC                    | 0,00              |
| Bolsas                 | 0,00              |
| Otros impuestos        | 0                 |
| Total impuesto (=)     | 0                 |
| Total neto factura (=) | 4737497           |
| Descuento Global (-)   | 0,00              |
| Recargo Global (+)     | 0,00              |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 4737497 |

Valores informativos

|           |   |
|-----------|---|
| ANTICIPOS |   |
| Anticipos | 0 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Subtotal               | 4.737.497,00           |
| Descuento detalle      | 0,00                   |
| Recargo detalle        | 0,00                   |
| Total Bruto Factura    | 4.737.497,00           |
| IVA                    | 0,00                   |
| INC                    | 0,00                   |
| Bolsas                 | 0,00                   |
| Otros impuestos        | 0,00                   |
| Total impuesto (=)     | 0,00                   |
| Total neto factura (=) | 4.737.497,00           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                   |
| Recargo Global (+)     | 0,00                   |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 4.737.497,00 |

Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764075036865 Rango desde: 1 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-07-14



Claudia Alicia Hernández Mesa <claudiahernandezmesa@gmail.com>

---

## Hemos Recibido el Documento enviado por usted

---

**Facturacion Electronica** <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>  
Responder a: Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>  
Para: claudiahernandezmesa <claudiahernandezmesa@gmail.com>

16 de junio de 2026 a las 12:39

 Imagen 2

 Imagen 3

Bogotá D. C., 2026-06-16

**HERNANDEZ MESA CLAUDIA ALICIA, Reciba un cordial saludo:**

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **FE78**, generada por usted.

---

**CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C**

**Nota:** La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.