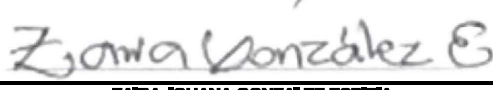
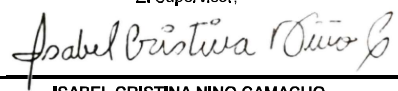


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Julio de 2026
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 1,26
			ID de Proceso	60458-565519
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: ZAIRA JOHANA GONZALEZ ESPITIA Cédula de Ciudadanía: 50.910.444 Correo electrónico: zjgoes@misena.edu.co IP/Nº de contacto: 52213 Inducción SST: SI Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Banco a consignar: BANCOLOMBIA Tipo de cuenta: AHORROS Número de Cuenta: 55425933131 Presta Servicios Excluidos de IVA: NO Pertenece al régimen simple de tributación: NO Es declarante de renta por el año gravable 2025 NO		
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA) NO ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 8986899/2026		Nº Compromiso SIIF 10326		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LA GENERACIÓN HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA 08-9-2026-001553		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/07/2026	Al 31/07/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 23.213.736		
Número de pago 6		Valor Total del Contrato: \$ 46.427.471		
Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 18.476.239		
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		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.148.397				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		9506868506		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.894.999	\$ 1.894.999	Base retención en la fuente a título de RENTA 3,148,397,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 236,900	\$ 236,900	Base retención en la fuente a título de ICA 4,737,497,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 303,200	\$ 303,200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL IV		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%
		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 54,955,00 1,160%
		\$ -	\$ 0	0,00 0%
		\$ -	\$ 0	0,00 0%
		\$ -	\$ 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% \$ 34,479,550		\$ 1,049,000	\$ -	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5,137,000		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.682.542,00
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MCETE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Asistir a jornada de alistamiento convocado por la coordinación de metalmecánica los días 6, 7 y 8 de julio del 2026				
Impartir formación profesional titulada en la generación de hábitos saludables a los aprendices asignados por la coordinación				
Evaluar los resultados de aprendizaje de los aprendices atendidos, según programación de la coordinación académica de metalmecánica.				
Participar en jornada de alistamiento y reunión de alistamiento giras técnicas				
Enviar informe GTH-F 062 Formato mensual de ejecución contractual				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí				
				
				ZAIRA JOHANA GONZALEZ ESPITIA EL CONTRATISTA
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago.
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.				ISABEL CRISTINA NINO CAMACHO INSTRUCTOR G20
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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de Identificación del Aportante / Pin Único

50910444

Valor a Pagar \$:

550.000

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9506868506

AV 783 20260709 11:25 SC 740 LINEA D

PAGADO: 550.000.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9506868506

ID: 50910444

Fecha Aplicación: 20260709 PIN: 112523

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2026 08

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

OFIX: 011 43800000 - 011 43800000 - 011 43800000



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 50910444		GONZALEZ ESPITIA ZAIRA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g No 122 94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3245043	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-06	2026-06	06868506	9506868506	I	2026/07/10	2026/07/09	BANCO AV VILLAS	0	\$550,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO					PENSION		SALUD					CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0
1	CC 50910444	GONZALEZ ZAIRA	25-14	30	\$1,894,999	\$303,200	EP5005	30	\$1,894,999	\$236,900		0		\$0		14-23	30	\$1,894,999	\$9,900	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,894,999	\$303,200			\$1,894,999	\$236,900				\$0	\$0			\$1,894,999	\$9,900		\$0	\$0



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF					
CC 50910444		GONZALEZ ESPITIA ZAIRA JOHANA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		carrera 9 g No 122 94		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3245043		No					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo				Clave		Tipo		Fecha				Pago							
Pensión		Salud		Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor	
2026-06		2026-06		06868506		9506868506		I		2026/07/10		2026/07/09		BANCO AV VILLAS		0		\$550,000	
RESUMEN DE PAGO																			
RIESGO		CODIGO		NIT		DV		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$303,200		\$0		\$0		\$303,200			
COLPENSIONES		25-14		900,336,004		7		1		\$303,200		\$0		\$0		\$303,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$9,900		\$0		\$0		\$9,900			
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23		860,011,153		6		1		\$9,900		\$0		\$0		\$9,900			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								1		\$236,900		\$0		\$0		\$236,900			
SANTAS		EP5005		800,251,440		6		1		\$236,900		\$0		\$0		\$236,900			
TOTAL								1		\$550,000		\$0		\$0		\$550,000			