



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

## REGIONAL ANTIOQUIA

CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA

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

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| Código Regional   | 5                   |
| Código Centro     | 920610              |
| Fecha Elaboración | 30 de Julio de 2026 |
| Versión           | ENERO - 1,26        |
| ID de Proceso     | 91678-396220        |

### DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                                                     |                         |                                                        |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                                                                         | NATALI CORREA GUTIERREZ | <b>Banco a consignar:</b>                              | BANCOLOMBIA |
| <b>Cédula de Ciudadanía</b>                                                                                                                         | 1.042.773.224           | <b>Tipo de cuenta:</b>                                 | AHORROS     |
| <b>Correo electrónico:</b>                                                                                                                          | ncorrea@sena.edu.co     | <b>Número de Cuenta:</b>                               | 50329524547 |
| <b>IP/N° de contacto:</b>                                                                                                                           |                         | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA:</b>              | SI          |
| <b>Inducción SST:</b>                                                                                                                               | SI                      | <b>Pertenece al régimen simple de tributación:</b>     | NO          |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                             | NO RESPONSABLE          | <b>Es declarante de renta por el año gravable 2025</b> | SI          |
| <b>¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?</b>                                    |                         |                                                        | NO          |
| <b>Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600</b>                                                                           |                         |                                                        | NO          |
| <b>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)</b> |                         |                                                        | NO          |
| <b>¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?</b>                       |                         |                                                        | NO          |
| <b>Concepto del pago corresponde a:</b>                                                                                                             |                         |                                                        | Ninguno     |
| <b>TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.</b>                                                                                                           |                         |                                                        | 0,00%       |

## DATOS DEL CONTRATO

|                                                                   |              |                                                                                                                                                                                                                       |       |                                                  |   |
|-------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------|---|
| Nº del contrato:                                                  | 9184179/2026 | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                    | 23326 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 7 |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) |              | INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD PRESENCIAL Y VIRTUAL PARA LOS PROGRAMAS DE OFERTA REGULAR DEL CTGI |       |                                                  |   |

**DATOS PERIODO DEL PAGO**

|                   |            |    |                 |                              |               |
|-------------------|------------|----|-----------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/07/2026 | Al | 31/07/2026      | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 9.159.161  |
| Número de pago    | 6          |    |                 | Valor Total del Contrato:    | \$ 32.688.729 |
| Valor Bruto Pago: |            |    | \$ 4.737.497,00 | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 4.421.664  |

### 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                 | \$ 1.974.099        | Retencion en la Fuente del Periodo                     | \$ 0        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>       | <b>\$ 6.711.596</b> |                                                        | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> | <b>\$ 4.621.596</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                  | <b>\$ 0</b> |

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

|                                                                                |              | Julio        | Junio        |                                               |                       |             |
|--------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                    |              | -----        | 86032188     | Base retención en la fuente a título de RENTA | 4.621.596,00          | TARIFA      |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               |              | \$ 1.894.999 | \$ 1.894.999 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 0,00                  |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |              | \$ 236.900   | \$ 236.900   | Valor base IVA                                | 0,00                  |             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |              | \$ 303.200   | \$ 303.200   | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00                  | 19%         |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                            |              | \$ -         | \$ 0         | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00                  | 0,00%       |
| ARL I                                                                          |              | \$ 9.900     | \$ 9.900     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%         |
|                                                                                |              | \$           |              | Reteica - 8299                                | 0,00                  | 0,000%      |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | -                     | 0,00 0,000% |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | -                     | 0,00 0,000% |
|                                                                                |              | \$           |              |                                               | -                     | 0,00 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          |              | \$ -         |              |                                               | -                     | 0,00 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                        |              | \$ -         |              | Jaime Isaza Cadavid                           | 26.846,00             | 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%                                                               | \$24.135.685 | \$ 1.540.000 |              |                                               | 0,00                  |             |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | \$ 6.400.000 |              |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |             |
| Retención en la Fuente Contingente                                             |              | \$           |              | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.710.651,00</b> |             |

**SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE**

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

|                                                         |
|---------------------------------------------------------|
| Impartir FPI técnico en RR-HH Santa Rosa de Osos        |
| Impartir FPI técnico en RR-HH San Pedro de los Milagros |
| Participación Semana de Alistamiento segundo trimestre  |
|                                                         |
|                                                         |
|                                                         |
|                                                         |
|                                                         |
|                                                         |

**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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

Natali Correa G.

**NATALI CORREA GUTIERREZ**  
**EL CONTRATISTA**

**CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

- 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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.

Autorizo el presente pago.  
El Supervisor.

MILTON EDIMER PAEZ GARCIA  
INSTRUCTOR G13

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

DERLYS MADERA SOTO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

### Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                                  |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2026-07-05, 12:07:54 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | junio de 2026                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | junio de 2026                                |
| Empresa                                  | NATALI CORREA GUTIERREZ                      |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1042773224                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 86032188                                     |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 452814524                                    |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 550.000                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | www.suaporte.com.co                          |

| Nit            | Código | Administradora                     | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                           | 1                | \$ 303.200     | \$ 0                 |
| N900604350     | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS | 1                | \$ 236.900     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS       | 1                | \$ 9.900       | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                    |                  | \$ 550.000     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                    |                  |                | \$ 550.000           |

