

|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |  |                                 |                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|----------------------------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</b></p> <p align="center"><b>REGIONAL GUAVIARE</b></p> |  | <p><b>Código Regional</b></p>   | <p align="center">95</p>               |
|                                                                                                                                  | <p align="center"><b>CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISTICO Y TECNOLOGO DEL GUAVIARE- SERVICIOS PRE</b></p>                                                                                                     |  | <p><b>Código Centro</b></p>     | <p align="center">953310</p>           |
|                                                                                                                                  | <p align="center"><b>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</b></p>                                                                                                          |  | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | <p align="center">Julio de 2022</p>    |
|                                                                                                                                  | <p align="center"><b>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</b></p>                                                                                                  |  | <p><b>Versión</b></p>           | <p align="center">MAYO 2022 - 2,22</p> |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |  | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | <p align="center">44213-125158</p>     |
|                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                         |  | <p><b>No. de documento</b></p>  | <p align="center">489701</p>           |

|                                                                                                                                    |                                               |                                                                                                      |                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                       |                                               |                                                                                                      |                                     |
| <p><b>Nombres y apellidos contratista:</b></p>                                                                                     | <p align="center">YURI JOHANA ROJAS GOMEZ</p> | <p><b>C.C.</b></p>                                                                                   | <p align="center">1.120.575.169</p> |
| <p><b>Correo electrónico contratista:</b></p>                                                                                      | <p align="center">yrojass@sena.edu.co</p>     | <p><b>IP/N° de contacto</b></p>                                                                      | <p align="center">85320</p>         |
| <p><b>Régimen del IVA:</b></p>                                                                                                     | <p align="center">NO RESPONSABLE</p>          | <p><b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b></p>                                            | <p align="center">NO</p>            |
| <p><b>Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores</b></p>                                                                  | <p align="center">NO</p>                      | <p><b>Inducción SST</b></p>                                                                          | <p align="center">SI</p>            |
| <p><b>Es declarante de renta?</b></p>                                                                                              | <p align="center">NO</p>                      | <p><b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b></p>                                                    | <p align="center">SI</p>            |
| <p><b>Es Pensionado?</b></p>                                                                                                       | <p align="center">NO</p>                      |                                                                                                      |                                     |
| <p><b>Banco al cual consignar:</b></p>                                                                                             | <p align="center">BANCO BBVA</p>              | <p><b>Tipo de cta</b></p>                                                                            | <p align="center">AHORROS</p>       |
| <p><b>N° Cuenta</b></p>                                                                                                            | <p align="center">846050276</p>               |                                                                                                      |                                     |
| <p><b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b></p> | <p align="center">NO</p>                      | <p><b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200</b></p> | <p align="center">NO</p>            |

|                                                    |                                       |                                                   |                                                    |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                                       |                                                   |                                                    |
| <p><b>N° del contrato:</b></p>                     | <p align="center">3430460/2022</p>    | <p><b>N° Compromiso SIIF</b></p>                  | <p align="center">8222</p>                         |
| <p><b>Valor Total del Contrato</b></p>             | <p align="center">\$ 43.560.227</p>   | <p><b>N° Pago</b></p>                             | <p align="center">6</p>                            |
| <p><b>Saldo Anterior del Contrato</b></p>          | <p align="center">\$ 22.948.132</p>   | <p><b>Periodo objeto de pago</b></p>              | <p align="center">Del 01/07/2022 Al 31/07/2022</p> |
| <p><b>Nuevo Saldo del Contrato</b></p>             | <p align="center">\$ 18.825.713</p>   | <p><b>Legalización comisiones del periodo</b></p> | <p align="center">\$ 0,00</p>                      |
| <p><b>Valor Bruto Pago</b></p>                     | <p align="center">\$ 4.122.419,00</p> |                                                   |                                                    |

|                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>OBJETO CONTRACTUAL:</b></p>          |  | <p>INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL EN EL ÁREA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, QUE IMPARTE EL CDATTG, EN GUAVIARE Y SUR META. RADICADO NO.95-9-2022-000211</p> |
| <p>(Descripción del servicio prestado)</p> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                             |                                    |                                                         |                             |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                                    |                                                         |                             |
| <p><b>Ingresos por honorarios</b></p>                       | <p align="center">\$ 4.122.419</p> | <p><b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b></p> | <p align="center">0,00%</p> |
| <p><b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>    | <p align="center">\$ 0</p>         | <p><b>Retención en la Fuente del Periodo</b></p>        | <p align="center">\$ 0</p>  |
| <p><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b></p>                    | <p align="center">\$ 4.122.419</p> | <p><b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b></p>          | <p align="center">\$ 0</p>  |
| <p><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b></p>              | <p align="center">\$ 2.739.239</p> | <p><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b></p>            | <p align="center">\$ 0</p>  |

|                                                                               |                                    |                                    |                                              |                                      |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>  |                                    |                                    |                                              |                                      |                              |
| <p><b>N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS</b></p>                      | <p align="center">Julio</p>        | <p align="center">Junio</p>        | <p>Valor Base retención en la fuente</p>     | <p align="right">2.739.239,00</p>    | <p>TARIFA</p>                |
| <p><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b></p>                                | <p align="center">\$ 1.648.968</p> | <p align="center">\$ 1.648.968</p> | <p>Valor Base retención en la fuente ICA</p> | <p align="right">3.652.319,00</p>    |                              |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b></p>                     | <p align="center">\$ 206.200</p>   | <p align="center">\$ 206.200</p>   | <p>Valor base IVA</p>                        | <p align="right">0,00</p>            |                              |
| <p><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b></p>                   | <p align="center">\$ 263.900</p>   | <p align="center">\$ 263.900</p>   | <p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>               | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">19%</p>    |
| <p><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b></p>             | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ 0</p>         | <p>Menos Retención en la Fuente</p>          | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,00%</p>  |
| <p><b>ARL</b></p>                                                             | <p align="center">\$ 8.700</p>     | <p align="center">\$ 8.700</p>     | <p>Menos Retención IVA</p>                   | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">15%</p>    |
| <p><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b></p>           | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Reteica - 8299</p>                        | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b></p>                               | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Otras Retenciones</p>                     | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</b></p> | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Otras Retenciones</p>                     | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400</b></p>                     | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Otras Retenciones</p>                     | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>   | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Otras Retenciones</p>                     | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Otras Retenciones</p>                     | <p align="right">0,00</p>            | <p align="center">0,000%</p> |
| <p><b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b></p>     | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Descuentos de Libranza</p>                | <p align="right">0,00</p>            |                              |
| <p><b>Dependientes hasta \$ 1.216.128</b></p>                                 | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>      | <p align="right">0,00</p>            |                              |
| <p><b>Salud hasta \$ 608.064</b></p>                                          | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         | <p><b>VALOR A PAGAR</b></p>                  | <p align="right">\$ 4.122.419,00</p> |                              |
| <p><b>Renta Exenta 25% \$ 9.120.960</b></p>                                   | <p align="center">\$ 913.080</p>   | <p align="center">\$ -</p>         |                                              |                                      |                              |
| <p><b>Retención en la Fuente Contingente</b></p>                              | <p align="center">\$ -</p>         | <p align="center">\$ -</p>         |                                              |                                      |                              |

**SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL CUATROCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE**

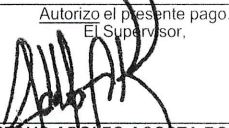
  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <p>*Alistamiento de la formación profesional integral de los programas de formación: fichas:2185835, 2069066 y 2277344</p> <p>*Impartir formación en los programas:</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial, ficha 2185835: Ejecutar eventos</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial, ficha 2069066: Diagnostico de Clima organizacional</p> <p>-Tecnólogo en Gestión Empresarial, ficha 2277344: Servicio al Cliente - Manual de Servicio al Cliente</p> <p>* Seguimiento de Etapa Productiva:</p> <p>Tecnólogo en Gestión Empresarial, (2254261): Marly V. Avellaneda Rodriguez, CC1120560236; Dennis Sofia Ramirez Ramirez, TI1120562875</p> <p>amila Fernanda Aguirre Velasquez, CC 1006702283. Tecnólogo en Gestión Empresarial (2069066): Zully Crystin Duque Castro, CC 1071165378</p> <p>* Reporte de informes de equipo ejecutor de los programas de formación: fichas: 2185835, 2069066, 2277344 y 2341430</p> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b></p> <p>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 diligenciados.</p> | <p align="center"> <br/> <b>YURI JOHANA ROJAS GOMEZ</b><br/> <b>EL CONTRATISTA</b> </p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                  |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p> <p>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.</p> | <p align="center"> <br/> <b>GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ</b><br/> <b>INSTRUCTOR</b> </p> |

|                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center"><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b></p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1120575169                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YURI JOHANA ROJAS GOMEZ |                                                       |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SAN JOSE DEL GUAVIARE   | DEPARTAMENTO: GUAVIARE                                |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 18 N° 16-78         | TELÉFONO: 5840010                                     |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE        | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                   |                                                       |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                      |                                                       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                                    |
|--------------------------------|------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7840199381 | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: junio | PERIODO COTIZACIÓN MES: junio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022  | SALUD: AÑO: 2022                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/07/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1552692864    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |            |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |            |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 263.900 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 263.900 |
| SALUD                 |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 206.200 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 206.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 8.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.700   |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 478.800 |
|---------------|------------|



# CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



Certificamos que YURI JOHANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1120575169, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YURI JOHANA ROJAS GOMEZ con documento CC 1120575169, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                          |                  |
|--------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 7840199381 | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | JUNIO/2022 | Periodo Cotización Salud | JUNIO/2022       |
| Fecha Pago                     | 2022/07/14 | Número de Autorización   | 1552692864       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |                |                   |  |
|---------------------------------------|----------------|-------------------|--|
| PENSIÓN                               | Administradora | 230301 - PORVENIR |  |
| Días                                  | 30 Tarifa      | 16,000 %          |  |
| Indicador tarifa especial             | Normal         |                   |  |

|       |                |                      |  |
|-------|----------------|----------------------|--|
| SALUD | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |  |
| Días  | 30 Tarifa      | 12,500 %             |  |

|                       |                |                              |  |
|-----------------------|----------------|------------------------------|--|
| RIESGOS PROFESIONALES | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |  |
| Días                  | 30 Tarifa      | 0,522 %                      |  |
| Clase de Riesgo       | 1              |                              |  |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |                           |                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA    | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1120575169                       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YURI JOHANA ROJAS GOMEZ |                           |                                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | SAN JOSE DEL GUAVIARE   | DEPARTAMENTO:             | GUAVIARE                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 18 N° 16-78         | TELÉFONO:                 | 5840010                          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE        | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicio de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                   |                           |                                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                         |                           | NO                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                  |
|--------------------------------|------------|----------------------|------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7845426939 | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio | PERIODO COTIZACIÓN   | MES: julio       |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2022  | SALUD:               | AÑO: 2022        |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |                  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2022/07/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1552720480       |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |            |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |            |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL      |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 800224808             | 230301 | 230301-PORVENIR                         | 1          | \$ 263.900 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 263.900 |
| SALUD                 |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 900156264             | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                        | 1          | \$ 206.200 |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 206.200 |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |            |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |            |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |            |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 8.700   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.700   |

|               |            |
|---------------|------------|
| TOTAL PAGADO: | \$ 478.800 |
|---------------|------------|

Certificamos que YURI JOHANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1120575169, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YURI JOHANA ROJAS GOMEZ con documento CC 1120575169, como se detalla a continuación:

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                          |                  |
|--------------------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Número de Planilla             | 7845426939 | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotizado Otros         | JULIO/2022 | Periodo Cotización Salud | JULIO/2022       |
| Fecha Pago                     | 2022/07/14 | Número de Autorización   | 1552720480       |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |         |                |                   |
|---------------------------------------|---------|----------------|-------------------|
|                                       | PENSIÓN | Administradora | 230301 - PORVENIR |
| Días                                  |         | 30 Tarifa      | 16,000 %          |
| Indicador tarifa especial             |         | Normal         |                   |

|      |       |                |                      |
|------|-------|----------------|----------------------|
|      | SALUD | Administradora | EPS037 - NUEVA E.P.S |
| Días |       | 30 Tarifa      | 12,500 %             |

|                 |                       |                |                              |
|-----------------|-----------------------|----------------|------------------------------|
|                 | RIESGOS PROFESIONALES | Administradora | 14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días            |                       | 30 Tarifa      | 0,522 %                      |
| Clase de Riesgo |                       | 1              |                              |

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

SOI