

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Código Regional</b> 44                                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Código Centro</b> 952410                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Fecha Elaboración</b> Setiembre de 2023                                    |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Versión</b> ENERO 2023 - 1,23                                              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>ID de Proceso</b> 77981-457312 |                                                                               |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> EVER ENRIQUE TONCEL OCHOA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | <b>C.C.</b> 1.120.748.631                                                                                                                                                                                                                                  |                                   | <b>IP/N° de contacto</b> 3226336078                                           |  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> eetoncel@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO                                                                                                                                                                                                      |                                   | <b>Es declarante de renta?</b> NO                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>Es Pensionado?</b> NO                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                                                               |  |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO BBVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      | <b>Inducción SST</b> SI                                                                                                                                                                                                                                    |                                   | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> NO                                 |  |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                                                                                                                                                 |                                   | <b>N° Cuenta</b> 0367349933                                                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> NO                                                                                                                        |                                   |                                                                               |  |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>N° del contrato:</b> 5245616/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | <b>N° Compromiso SIIF</b> 206523                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                               |  |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 16.469.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | <b>N° Pago</b> 2                                                                                                                                                                                                                                           |                                   | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                 |  |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 12.586.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      | <b>Del</b> 01/09/2023                                                                                                                                                                                                                                      |                                   | <b>Al</b> 30/09/2023                                                          |  |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 5.572.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      | <b>Legalización comisiones del periodo</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                                                         |                                   | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 4.014.000,00                                       |  |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE FORMACIÓN DE LA PROGRAMACIÓN FIC E3 |                                   |                                                                               |  |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.014.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 2,53%                                                                                                                                                                                                     |                                   | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 117.762                          |  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 3.883.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                               |                                   |                                                                               |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 7.897.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 117.762                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                                                               |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 4.648.943                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>Setiembre</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Agosto</b>                     |                                                                               |  |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <b>70713345</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.605.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | <b>\$ 1.553.240</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                   | <b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 4.648.943,00             |  |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 200.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | <b>\$ 194.200</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 0,00                       |  |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 256.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>\$ 248.600</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                                    |  |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>\$ 0</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                                           |  |
| <b>ARL</b> \$ 8.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      | <b>\$ 8.200</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 117.762,00                                |  |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ 8.835.833                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                               |  |
| <b>\$ 1.974.275</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Reteica - 8544</b> 0,00                                                    |  |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ 13.430.466                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>0,00%</b> 0,00                                                             |  |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ 13.430.466                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Estampilla Prouniversidad de la Gua</b> 80.280,00                          |  |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ 4.241.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Estampilla Prodesarrollo Fronterizo</b> 20.070,00                          |  |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 248.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Estampilla Prodesarrollo Dptal</b> 80.280,00                               |  |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 194.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                                 |  |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                            |  |
| <b>Dependientes hasta</b> \$ 1.357.184                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                      | <b>\$ 789.710</b>                                                                                                                                                                                                                                          |                                   | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                                  |  |
| <b>Salud hasta</b> \$ 678.592                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                               |  |
| <b>Renta Exenta 25%</b> \$ 2.792.123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | <b>\$ 1.549.648</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |                                                                               |  |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                |                                   | <b>VALOR A PAGAR</b> \$3.715.608,00                                           |  |
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>N de Ficha</b> 2775280                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                      | <b>Prografa de Formacion</b> PINTURA ARQUITECTONICA                                                                                                                                                                                                        |                                   | <b>Competencia</b> Preparar materiales según especificaciones de construcción |  |
| <b>2826135</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      | <b>CONSTRUCCION DE REDES DE ACUEDUCTO</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                   | <b>Instalar tuberías y accesorios</b>                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Ambiente</b> 6C                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Horario</b> 4:00 -8:00 PM                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Horas/Mes</b> 84HORAS                                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   | <b>Aprendices</b> 30                                                          |  |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>EVER ENRIQUE TONCEL OCHOA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>ENKA MAILETH MORENO OLAYA INSTRUCTOR G08</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |
| <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                               |  |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                |                    |                        |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|----------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                  | 1120748631        | EVER ENRIQUE TONCEL OCHOA |        | Calle N° 20-57 | 3226336078         | ever.ochoa28@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | ATLÁNTICO      | BARRANOUILLA       |                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1             | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |     |
| 2023-08              | 2023-08                           | I             | 11/09/2023               | 70713345        | \$459.600     |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| CCFC55        | EPS-S Cajacopi | 901543211-6 | 200.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 3         | 700                   | 0              | 201.600       | 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 |
| 230301          | Porvenir | 800224808-8 | 257.100                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 3         | 900                   | 0              | 258.000       | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |

| TOTALES CAJAS |        |     |              |           |                   |               |               |
|---------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               | No. Afiliados |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |               |
| 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                              | 200.900                             | 201.600       |
| Pensión                | 1                              | 257.100                             | 258.000       |
| Riesgos Laborales      | 0                              | 0                                   | 0             |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| <b>TOTALES</b>         | 2                              | 458.000                             | 459.600       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                           |        |                |                    |                        |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|----------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE          |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                  | 1120748631        | EVER ENRIQUE TONCEL OCHOA |        | Calle N° 20-57 | 3226336078         | ever.ochoa28@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL           | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA               | I – Independiente |                           |        | ATLÁNTICO      | BARRANQUILLA       |                        |
|                     |                   |                           |        |                |                    | SI                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2023-08              | 2023-08                           | I             | 11/09/2023               | 70713345        | \$459.600 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                           |           |         |           |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |        |           |         |                        |                   |         |                 |            |            |         |              |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------|-----------|---------|-----------|---------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|--------|-----------|---------|------------------------|-------------------|---------|-----------------|------------|------------|---------|--------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|---|---|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                           |           |         |           |               |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |        | SALUD     |         |                        | RIESGOS LABORALES |         |                 | CCF        |            |         | PARAFISCALES |                        |             |             |             |            |   |   |   |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres       | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Clasificación | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IDE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA     | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL          | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF   | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |   |   |   |
| 1                     | CC   | 1120748631            | TONCEL OCHOA EVER ENRIQUE | 3         | 0       | N         |               |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    | 230301 | 1.606.800 | 257.100 | 0                      | 0                 | 0       | 0               | CCFC55     | 1.606.800  | 200.900 |              | 0                      |             | 0           |             | 0          | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA