

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                         |                           |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT                     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 899999034                                         |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                         |                           | S E N A                                           |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO:             | BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 57 8-69           | TÉLEFONO:                 | 5461600                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR            | CLASE APORTANTE:          | A-MAS DE 200 COTIZANTES                           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PUBLICA                 | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | SUCURSAL                | SUCURSAL / DEPENDENCIA:   | 13 - S E N A                                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                         |                           |                                                   |
| NO                                                                        |                         |                           |                                                   |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |       |     |                   |                           |     |           |
|--------------------------------|------------|-------|-----|-------------------|---------------------------|-----|-----------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7919599841 |       |     | TIPO DE PLANILLA: | Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS |     |           |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | marzo | AÑO | 2024              | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | marzo     |
| DÍAS DE MORA:                  |            |       |     | 0                 |                           |     | AÑO       |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            |       |     | 2024/03/21        | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |     | 527373061 |

[illegible]