

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| <div><div><div><div><div></div><div>SENA</div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div><div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | Código Regional8                                                |  |
| REGIONAL ATLÁNTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | Código Centro930210                                             |  |
| CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | Fecha ElaboraciónAbril de 2024                                  |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | VersiónMARZO 2024 - 2,24                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | ID de Proceso03084-240415                                       |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | MELISSA SOLEDAD CARO SOTO |                                    | Banco a consignar:                              | BANCOLOMBIA                                                     |  |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | 1.143.361.106             |                                    | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS                                                         |  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | mscaro@sena.edu.co        |                                    | Número de Cuenta:                               | 78840789577                                                     |  |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | 3114147165                |                                    | Presta Servicios Excluidos de IVA:              | SI                                                              |  |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | SI                        |                                    | Pertenece al régimen simple de tributación:     | NO                                                              |  |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                 | NO RESPONSABLE            |                                    | Es declarante de renta por el año gravable 2023 | SI                                                              |  |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | NO                                                              |  |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | NO                                                              |  |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | NO                                                              |  |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | NO                                                              |  |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | Ninguno                                                         |  |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 | 0,00%                                                           |  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 | 5771738/2024                                                                                                                                                                                                                    |                           | Nº Compromiso SIIF                 | 8424                                            | Número de pagos durante la vigencia del contrato12              |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN COCINA RADICADO 08-9-2024-001463 ...PZO 17/12/2024 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/04/2024      | Al                                                                                                                                                                                                                              | 30/04/2024                | Saldo Anterior del Contrato:       | \$ 37.064.023                                   |                                                                 |  |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 4               |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Valor Total del Contrato:          | \$ 47.334.777                                   |                                                                 |  |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 4.465.545,00 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Nuevo Saldo del Contrato:          | \$ 32.598.478                                   |                                                                 |  |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 4.465.545    |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Ninguno                            | 0,00%                                           |                                                                 |  |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0            |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Retencion en la Fuente del Periodo | \$ 0                                            |                                                                 |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0            |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.465.545    |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos   | \$ 0                                            |                                                                 |  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.960.045    |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO     | \$ 0                                            |                                                                 |  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | Abril                              | Marzo                                           |                                                                 |  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | -----                              | 9464450294                                      | Base retención en la fuente a título de RENTA2.960.045,00TARIFA |  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ 1.786.218                       | \$ 1.786.218                                    | Base retención en la fuente a título de ICA3.956.445,00         |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ 223.300                         | \$ 223.300                                      | Valor base IVA0,00                                              |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ 285.800                         | \$ 285.800                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%                                  |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | \$ 0                                            | Menos Retención en la Fuente0,000,00%                           |  |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ 9.400                           | \$ 9.400                                        | Menos Retencion IVA0,0015%                                      |  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA39.564,001,000%                    |  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | -0,000%                                                         |  |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | -0,000%                                                         |  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | -0,000%                                                         |  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Salud hasta\$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ -                               | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Renta Exenta 25%\$37.181.350                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | \$ 987.000                         | -                                               | Otras Retenciones0,000,000%                                     |  |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 2.456.404                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | -                                  | -                                               | -0,00                                                           |  |
| Retención en la Fuente Contingente\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           | -                                  | -                                               | Descuentos de embargo (Si tiene)0,00                            |  |
| VALOR A PAGAR\$4.425.981,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se realizó formación en el programa de Auxiliares de Servicios de Alimentación y Limpieza para la oferta cerrada de la empresa de Sodexo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se realizó formación de cursos complementarios en higiene y manipulación de alimentos con intensidad horaria de 20h a la empresa Hotel El Estrella                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Asimismo, se realizaron cursos complementarios de 48 horas por demanda social y a personas vinculadas a la Secretaria de Salud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se realizaron EDTs de higiene y manipulación de alimentos a la empresa Granos y Cereales de Colombia SA en modalidad virtual y presencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se entregó al equipo de Sofia Plus la información necesaria para la asignación del rol de instructor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se asistió al evento de Sena Atlántico Como vamos 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se asistió a la jornada de alistamiento para segundo trimestre 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se realizó envío de formatos masivos y documentación de las fichas impartidas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| Se solicitó creación de ficha del curso y EDTs de higiene y manipulación de alimentos para las empresas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    | MELISSA SOLEDAD CARO SOTO<br>EL CONTRATISTA     |                                                                 |  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,    |                                                                 |  |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    | PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO<br>INSTRUCTOR |                                                                 |  |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                 |                           |                                    |                                                 |                                                                 |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                           |                 |                    |                 |                     |             |                       |           |
|-----------------------------------|---------|---------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|-------------|-----------------------|-----------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono    | Exonerado SENA e ICBF |           |
| CC 1143361106                     |         | CARO SOTO MELISSA SOLEDAD | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 17 # 21 -34 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2983687     | No                    |           |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                           |                 |                    |                 |                     |             |                       |           |
| Periodo                           |         | Clave                     |                 | Tipo               | Fecha           |                     | Pago        |                       |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago                      | Planilla        | Planilla           | Limite          | Pago                | Banco       | Dias Mora             | Valor     |
| 2024-03                           | 2024-03 | 581078227                 | 9464450294      | I                  | 2024/04/02      | 2024/04/17          | BANCOLOMBIA | 15                    | \$561,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |            |              |        |             |             |           |        |             |             |           |       |             |             |          |       |             |             |              |     |        |     |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|--------------|--------|-------------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|----------|-------|-------------|-------------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                         |                |            | PENSION      |        |             |             | SALUD     |        |             |             | CCF       |       |             |             | RIESGOS  |       |             |             | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo       | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días   | IBC         | Aporte      | Codigo    | Días  | IBC         | Aporte      | Codigo   | Días  | IBC         | Aporte      | Días         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |            |              |        | \$1,786,218 | \$285,800   |           |        | \$1,786,218 | \$223,300   |           |       | \$1,786,218 | \$35,800    |          |       | \$1,786,218 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |              |        | \$1,786,218 | \$285,800   |           |        | \$1,786,218 | \$223,300   |           |       | \$1,786,218 | \$35,800    |          |       | \$1,786,218 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |              |        | \$1,786,218 | \$285,800   |           |        | \$1,786,218 | \$223,300   |           |       | \$1,786,218 | \$35,800    |          |       | \$1,786,218 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 1143361106 | CARO MELISSA | 230301 | 30          | \$1,786,218 | \$285,800 | EPS048 | 30          | \$1,786,218 | \$223,300 | CCF24 | 30          | \$1,786,218 | \$35,800 | 14-23 | 30          | \$1,786,218 | \$9,400      | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |              |        | \$1,786,218 | \$285,800   |           |        | \$1,786,218 | \$223,300   |           |       | \$1,786,218 | \$35,800    |          |       | \$1,786,218 | \$9,400     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1143361106                 |    | CARO SOTO MELISSA SOLEDAD | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 17 # 21 -34 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2983687  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2024-03                           | 2024-03 | 581078227 | 9464450294 | I        | 2024/04/02 | 2024/04/17 | BANCOLOMBIA | 15        | \$561,600 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$285,800       | \$3,700        | \$0                    | \$289,500     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$285,800       | \$3,700        | \$0                    | \$289,500     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,400         | \$200          | \$0                    | \$9,600       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,400         | \$200          | \$0                    | \$9,600       |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$35,800        | \$500          | \$0                    | \$36,300      |  |
| COMPENSAR                    | CCF24  | 860,066,942 | 7  | 1         | \$35,800        | \$500          | \$0                    | \$36,300      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$223,300       | \$2,900        | \$0                    | \$226,200     |  |
| EPS MUTUAL SER               | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 1         | \$223,300       | \$2,900        | \$0                    | \$226,200     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$554,300       | \$7,300        | \$0                    | \$561,600     |  |