

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)                                                                                  |                                                    | Código Regional           | 23                                               |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL CÓRDOBA                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | Código Centro             | 952310                                           |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA                                                                                                                                                                                                 |                                                    | Fecha Elaboración         | Diciembre de 2024                                |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                          |                                                    | Versión                   | MARZO 2024 - 2,24                                |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | ID de Proceso             | 16223-916447                                     |                                                                                                  |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Nombres y apellidos: MARIA JOSE BERRIO CABRALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                     |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Cédula de Ciudadanía 1.067.956.542                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de cuenta: AHORROS                            |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Correo electrónico: majoberrio14@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Cuenta: 16676258209                      |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| IP/Nº de contacto: 57                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5881240/2024                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Compromiso SIIF                                 | 20624                     | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11                                                                                               |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CENTR |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                 | Al                                                 | 15/12/2024                | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 2.232.780                                                                                     |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                           | Valor Total del Contrato:                        | \$ 42.422.686                                                                                    |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.232.780,00                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Nuevo Saldo del Contrato: |                                                  | \$ 0                                                                                             |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.232.780                                                                                                                                                                                                                                               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.232.780                                                                                                                                                                                                                                               | Menos, Retefuente Otros Ingresos                   |                           | \$ 0                                             |                                                                                                  |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 901.180                                                                                                                                                                                                                                                 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                     |                           | \$ 0                                             |                                                                                                  |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | Diciembre                                          | Noviembre                 | Base retención en la fuente a título de RENTA    | 901.180,00                                                                                       | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1.300.000                                       | \$ 1.786.218              | Base retención en la fuente a título de ICA      | 1.862.280,00                                                                                     |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 162.500                                         | \$ 223.300                | Valor base IVA                                   | 0,00                                                                                             |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 208.000                                         | \$ 285.800                | IVA (Si es RESPONSABLE)                          | 0,00                                                                                             | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               | \$ 0                      | Menos Retención en la Fuente                     | 0,00                                                                                             | 0,00%  |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 13.600                                          | \$ 18.700                 | Menos Retencion IVA                              | 0,00                                                                                             | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           | Reteica - 8299 - MONTERIA                        | 3.725,00                                                                                         | 0,200% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           |                                                  | 0,00                                                                                             | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           |                                                  | 0,00                                                                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 363.500                                         |                           |                                                  | 0,00                                                                                             | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                             | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                             | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                             | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                               |                           | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                             | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 284.000                                         |                           | Otras Retenciones                                | 0,00                                                                                             | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$34.082.904                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 300.000                                         |                           |                                                  | 0,00                                                                                             |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 7.407.000                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                           | Descuentos de embargo (Si tiene)                 | 0,00                                                                                             |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                           | VALOR A PAGAR                                    | \$2.229.055,00                                                                                   |        |
| SON: DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Curso complementario MANIPULACIÓN DE RESIDUOS PELIGROSOS con ficha N°3143131 de 40 h, en el municipio de Valencia Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| Curso complementario INNOVACIÓN SOSTENIBLE EN MODELOS DE NEGOCIO con ficha N°3144236 de 48 h, en el municipio de Valencia Córdoba.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  | <div></div> |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  | MARIA JOSE BERRIO CABRALES<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 periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  | ALBA LUCIA TORDECILLA ANAYA<br>PROFESIONAL G04                                                   |        |
| 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>JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                           |                                                  |                                                                                                  |        |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1067956542                                        | NÚMERO PLANILLA:               | 7946623681 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | MARIA JOSE BERRIO CABRALES                        | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | noviembre AÑO             | 2024             |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | VALENCIA             | DEPARTAMENTO:             | CORDOBA                                           | DÍAS DE MORA:                  | 0          | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| DIRECCIÓN:                                                                | CLL 10 N 13 - 42     | TELÉFONO:                 | 7773053                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/11/20 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 1063949439       |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |                                |            |                           |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 360.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 360.000 | \$ 0 | \$ 360.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 360.000 | \$ 0 | \$ 360.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |            |            |              |
|-----------------------|--------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------------|------------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |              | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |            |            |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA       | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |
| EPS041                | NUEVA EPS CM | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 281.300  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0    | \$ 281.300 | \$ 0       | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 281.300  | \$ 0    | \$ 0       | \$ 281.300 |              |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 23.500   | \$ 23.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 23.500    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 23.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 23.500    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |     |              |              |             |                  |          |                           |              |            |              |       |            |              |              |       |            |                                         |                   |          |              |              |           |      |      |      |        |      |       |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----|--------------|--------------|-------------|------------------|----------|---------------------------|--------------|------------|--------------|-------|------------|--------------|--------------|-------|------------|-----------------------------------------|-------------------|----------|--------------|--------------|-----------|------|------|------|--------|------|-------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                     |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |       |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |     |              |              |             |                  |          |                           | PARAFISCALES |            |              |       |            |              |              |       |            |                                         |                   |          |              |              |           |      |      |      |        |      |       |
| Nº                            | IDENTIFICACION | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                      | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR   | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |     |              |              |             | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              |            |              | SALUD |            |              |              | ARP   |            |                                         |                   | DÍAS COT | IBC          | CCF          |           | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |      |       |
|                               |                |                            |                                     |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR        | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT     | IBC   | COTIZACIÓN | VALOR ADRES  | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT   | IBC                                     | CENTRO DE TRABAJO |          |              | TOTAL APORTE | DÍAS COT  |      |      |      |        | IBC  | ADMIN |
| 1                             | CC 1067956542  | BERRIO CABRALES MARIA JOSE | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 2.200.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       |     | \$ 2.250.000 | \$ 360.000   | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 360.000 | NUEVA EPS CM | 30    |            | \$ 2.250.000 | \$ 281.300   | \$ 0  | \$ 281.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30                |          | \$ 2.250.000 | \$ 106795654 | \$ 23.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0  |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 664.800</b> |
|--------------|-------------------|