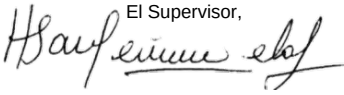


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <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)<br><br>REGIONAL GUAJIRA<br><br>CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional    |                                                 | 44                                               |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro      |                                                 | 952410                                           |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración  |                                                 | Agosto de 2025                                   |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión            |                                                 | ENERO - 2.25                                     |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                              |                    | 21244-949015                                    |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | DEIRIS BEATRIZ LOPESIERRA AGAMEZ                                                                                                                                                                                                                           |                    | Banco a consignar:                              |                                                  | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                     |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 40.880.788                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | Tipo de cuenta:                                 |                                                  | AHORROS                                                                                                                                                         |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | dlopesierra@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Número de Cuenta:                               |                                                  | 52617349591                                                                                                                                                     |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3168709909                                                                                                                                                                                                                                                 |                    | 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 2024 |                                                  | NO                                                                                                                                                              |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | NO                                                                                                                                                              |        |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | NO                                                                                                                                                              |        |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 7559030/2025                                                                                                                                                                                                                                               | N° Compromiso SIIF | 19125                                           | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 10                                                                                                                                                              |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFI |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/08/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Al                                                                                                                                                                                                                                                         | 31/08/2025         | Saldo Anterior del Contrato:                    |                                                  | \$ 21.771.019                                                                                                                                                   |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Valor Total del Contrato:                       |                                                  | \$ 44.461.940                                                                                                                                                   |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 4.599.511,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    | Nuevo Saldo del Contrato:                       |                                                  | \$ 17.171.508                                                                                                                                                   |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 4.599.511                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Ninguno                                         |                                                  | 0,00%                                                                                                                                                           |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Retencion en la Fuente del Periodo              |                                                  | \$ 0                                                                                                                                                            |        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 4.599.511                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |                                                  | \$ 0                                                                                                                                                            |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 3.049.411                                                                                                                                                                                                                                               |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  |                                                  | \$ 0                                                                                                                                                            |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Agosto                                                                                                                                                                                                                                                     | Julio              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA   |                                                  | 3.049.411,00                                                                                                                                                    | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 4612421834         | Base retención en la fuente a titulo de ICA     |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1.839.804                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.839.804       | Valor base IVA                                  |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 230.000                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 230.000         | IVA (Si es RESPONSABLE)                         |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 294.400                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 294.400         | Menos Retención en la Fuente                    |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0               | Menos Retencion IVA                             |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 15%    |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 9.700                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 9.700           | Reteica - 8299 - FONSECA                        |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                 |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0%     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                 |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Estampilla Prouniversidad de la Gua             |                                                  | 91.990,00                                                                                                                                                       | 2,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Estampilla Prodesarrollo Fronterizo             |                                                  | 22.998,00                                                                                                                                                       | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Estampilla Prodesarrollo Dptal                  |                                                  | 91.990,00                                                                                                                                                       | 2,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                    | Otras Retenciones                               |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -               | Otras Retenciones                               |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$32.784.341                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.016.000       |                                                 |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 5.013.000                                                                                                                                                                                                                                               |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                |                                                  | 0,00                                                                                                                                                            |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | VALOR A PAGAR                                   |                                                  | \$4.392.533,00                                                                                                                                                  |        |
| SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 36 horas del curso de Digitación de Texto- ficha 3301269 del curso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 36 horas del curso de Digitación de Texto- ficha 3301270 del curso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 36 horas del curso Digitación de Texto- ficha 3301271 del curso.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 34 horas del curso de Organización de Archivos ficha 3290907.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 34 horas del curso de Organización de Archivos ficha 3290935.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Se desarrollaron 34 horas del curso de Organización de Archivos ficha 3290941.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| Total 210 horas de formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| 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> <div>DEIRIS BEATRIZ LOPESIERRA AGAMEZ<br/>EL CONTRATISTA</div> |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | Autorizo el presente pago.                                                                                                                                      |        |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | El Supervisor,                                                                                                                                                  |        |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | <div></div>                                                                |        |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  | HEBERT SAUL PENARANDA FIGUEROA<br>INSTRUCTOR                                                                                                                    |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| JORGE LUIS DAZA ACOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |
| SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                 |                                                  |                                                                                                                                                                 |        |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                                                    |                           |    | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                    |                      |                  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|---------------------------|----|---------------------------------------------------|----------------------|------------------|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA                               | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |    | 40880788                                          |                      |                  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | DEIRIS BEATRIZ LOPESIERRA AGAMEZ LOPESIERRA AGAMEZ |                           |    | GUAJIRA                                           |                      | I-INDEPENDIENTES |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | RIOHACHA                                           | DEPARTAMENTO:             |    | 2025                                              |                      | MES              |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CR 34 N34A-40                                      | TELÉFONO:                 |    | 7273005                                           |                      | julio AÑO        |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE                                   | CLASE APORTANTE:          |    | I-INDEPENDIENTE                                   |                      | MES              |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                                            | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |    | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                      | julio AÑO        |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                                              |                           |    |                                                   |                      | I-INDEPENDIENTES |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                                                    |                           | NO |                                                   | 2025                 |                  |  |  |
|                                                                           |  |                                                    |                           |    |                                                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                  |  |  |
|                                                                           |  |                                                    |                           |    |                                                   | 9993629487           |                  |  |  |

| 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 |  |  |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES |  |  | 1              | \$ 294.400 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0       | \$ 294.400 | \$ 0       | \$ 294.400   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            | \$ 294.400 | \$ 0       | \$ 294.400 |              |  |  |

| 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  | \$ 230.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 230.000   |  |  |
| SUBTOTALES:           |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 230.000   |  |  |

| 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        | \$ 9.700   | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                  |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |              |          |           |            |      |            |                                         |      |           |             |             |              |       |          |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|----------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------|----------|-----------|------------|------|------------|-----------------------------------------|------|-----------|-------------|-------------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                  |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          |                           |              | PARAFISCALES |          |           |            |      |            |                                         |      |           |             |             |              |       |          |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | 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 | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            | 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  |
| 1                             | CC 40880788    | LOPESIERRA AGAMEZ DEIRIS BEATRIZ | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.839.804   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.839.804 | \$ 294.400 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 294.400   | NUEVA EPS CM | 30       | 1.839.804 | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 230.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 1.839.804 | \$ 40880788 | \$ 9.700    | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL PAGADO:

\$ 534.100