

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|----|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional   |                                                     | 52 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL NARIÑO                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro     | 953610                                              |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración | Octubre de 2025                                     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión           | ENERO - 2.25                                        |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                             | 29163-431092      |                                                     |    |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             | LUIS CARLOS OLAVE JURADO                                                                                                                                                                                                                                  |                   | Banco a consignar: DAVIVIENDA                       |    |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             | 1.085.275.201                                                                                                                                                                                                                                             |                   | Tipo de cuenta: AHORROS                             |    |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | luiscoj89@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Número de Cuenta: 488406335585                      |    |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | 7446244/2025                                                                                                                                                                                                                                              |                   | N° Compromiso SIIF 24525                            |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato 11 |    |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS, CAMPESENA DEL CENTRO LOPE DURANTE LA VIGENCIA 2025 |                   |                                                     |    |
| (Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | 01/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Al 31/10/2025                                       |    |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             | 9                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | Saldo Anterior del Contrato: \$ 11.345.460          |    |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                             | \$ 4.599.511,00                                                                                                                                                                                                                                           |                   | Valor Total del Contrato: \$ 46.761.695             |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 6.745.949              |    |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             | \$ 4.599.511                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Ninguno 0,00%                                       |    |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             | \$ 1.646.246                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0             |    |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             | \$ 6.245.757                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0               |    |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | \$ 3.808.481                                                                                                                                                                                                                                              |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0                 |    |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | Octubre                                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Setiembre                                           |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | 9492797445                                          |    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | \$ 1.839.804                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 1.839.804                                        |    |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | \$ 230.000                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 230.000                                          |    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | \$ 294.400                                                                                                                                                                                                                                                |                   | \$ 294.400                                          |    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 0                                                |    |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             | \$ 19.300                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 19.300                                           |    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                     |    |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             | \$ 624.576                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                     |    |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                     |    |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | \$36.062.775                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 1.269.000                                        |    |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             | \$ 8.479.000                                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                     |    |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |    |
| SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MICTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Desarrollo de acciones de formación en Formulación del Plan de Marketing, y Escuela de Campo para Agricultores (ECA) en el municipio de Santacruz; acompañamiento empresarial en el programa de Emprendimiento en Producción de Frutales Perennes en el municipio de San Lorenzo; y formación en Formulación del Plan de Marketing en el municipio de Chachagüi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Diligenciamiento de la plantilla de Estilos de Aprendizaje en las formaciones en Formulación del Plan de Marketing, y Escuela de Campo para Agricultores (ECA) en el municipio de Santacruz; acompañamiento empresarial en el programa de Emprendimiento en Producción de Frutales Perennes en el municipio de San Lorenzo; y formación en Formulación del Plan de Marketing en el municipio de Chachagüi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Entrega de reportes académicos y administrativos en plataforma Sofia plus, portafolio del instructor, documentos de apoyo y herramienta CampeSENA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| Diligenciamiento del plan mensual de actividades correspondiente al mes de octubre de 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| 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 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | LUIS CARLOS OLAVE JURADO<br>EL CONTRATISTA          |    |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,        |    |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   | CARLOS HUMBERTO ACOSTA QUIROZ<br>INSTRUCTOR G20     |    |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                     |    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                      |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección            | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| CC 1085275201                 |    | LUIS CARLOS OLAVE JURADO | INDEPENDIENTE   | Principal          | Carrera 47 # 11 - 70 | PASTO-NARIÑO        | 3152300594 | No                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 25173040 |  | 9492797445 | I        | 2025/10/02 | 2025/10/02 | BANCO DE OCCIDENTE | \$543,700 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |         |        |      |             |              |      |
|---------------------------------------------|----------------|------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|---------|--------|------|-------------|--------------|------|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION |      |             | SALUD     |        |      |             | CCF       |        |      |     | RIESGOS |        |      |             | PARAFISCALES |      |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte  | Codigo | Días | IBC         | Aporte       | Días |
| Sucursal: Principal (1 Afiliados)           |                |            |         |      | \$1,839,804 | \$294,400 |        |      | \$1,839,804 | \$230,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,839,804 | \$19,300     | \$0  |
| Centro de Trabajo: Principal ( 1 Afiliados) |                |            |         |      | \$1,839,804 | \$294,400 |        |      | \$1,839,804 | \$230,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,839,804 | \$19,300     | \$0  |
| Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO ( 1 Afiliados)  |                |            |         |      | \$1,839,804 | \$294,400 |        |      | \$1,839,804 | \$230,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,839,804 | \$19,300     | \$0  |
| 1                                           | CC 1085275201  | OLAVE LUIS | 230301  | 30   | \$1,839,804 | \$294,400 | EPS005 | 30   | \$1,839,804 | \$230,000 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$1,839,804 | \$19,300     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |         |      | \$1,839,804 | \$294,400 |        |      | \$1,839,804 | \$230,000 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$1,839,804 | \$19,300     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                          |                 |                    |                      |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1085275201                 |    | LUIS CARLOS OLAVE JURADO | INDEPENDIENTE   | Principal          | Carrera 47 # 11 - 70 | PASTO-NARIÑO        | 3152300594 | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |  |            |          |            |            |                    |           |
|-----------------------------------|---------|----------|--|------------|----------|------------|------------|--------------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                    |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco              | Valor     |
| 2025-09                           | 2025-09 | 25173040 |  | 9492797445 | I        | 2025/10/02 | 2025/10/02 | BANCO DE OCCIDENTE | \$543,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |  |
| PORVENIR                     | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$294,400       | \$0            | \$0                    | \$294,400     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$19,300        | \$0            | \$0                    | \$19,300      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$19,300        | \$0            | \$0                    | \$19,300      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$230,000       | \$0            | \$0                    | \$230,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$543,700       | \$0            | \$0                    | \$543,700     |  |

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

## ORDEN DE SERVICIO

OS: 9608095663 DV: 759466  
iente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
inea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
Plan  
cha: 01/10/2025 17:30:41  
P: 911992  
mbre: luis carlos  
ellido 1: olave  
M PLANILLA: 9492797445  
PO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
MERO IDENTIFICACION: 1085275201  
Riodo: 202509  
ferencia: 9492797445 Valor: \$543.700,00

olica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
aporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
b60fb6cf70d2b4f272556383b4ba2af24317028523028b74e5115bec91369e891783a11b301f439707fef7848b54116f

Número de Factura: FVE-15

Fecha de Emisión: 08/10/2025

Fecha de Vencimiento: 31/10/2025

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Débito ACH

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: OLAVE JURADO LUIS CARLOS

Nombre Comercial: OLAVE JURADO LUIS CARLOS

Nit del Emisor: 1085275201

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 8299

País: Colombia

Departamento: Nariño

Municipio / Ciudad: Pasto

Dirección: CON BOSQUE DE LA COLINA II TO 4 AP 1106

Teléfono / Móvil: 3152300594

Correo: luisc\_oj@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 899999034

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-13;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 57 8 69

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción                                                               | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|---------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |        |                                                                           |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 003    | CO1.PCCNTR.7446244 H ONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE DE 2025 | NIU | 1,00     | \$ 4.599.511,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 4.599.511,00          |

Notas Finales

Línea de negocio: #36-02-00-052-953610;CO1.PCCNTR.7446244;chacosta@sena.edu.co##\$

Datos Totales



Documento generado el:  
08/10/2025 14:58:41  
Documento validado por la  
DIAN:  
08/10/2025 14:58:42  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                        |         |            |
|------------------------|---------|------------|
| MONEDA                 |         | COP        |
| TASA DE CAMBIO         |         | 0          |
|                        |         |            |
| Subtotal               | 4599511 |            |
| Descuento detalle      | 0,00    |            |
| Recargo detalle        | 0,00    |            |
| Total Bruto Factura    | 4599511 |            |
| IVA                    | 0,00    |            |
| INC                    | 0,00    |            |
| Bolsas                 | 0,00    |            |
| Otros impuestos        | 0       |            |
| Total impuesto (=)     | 0       |            |
| Total neto factura (=) | 4599511 |            |
| Descuento Global (-)   | 0,00    |            |
| Recargo Global (+)     | 0,00    |            |
| Total factura (=)      | COP \$  | \$ 4599511 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| ANTICIPOS   |      |
| Anticipos   | 0    |
|             |      |
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                        |              |                 |
|------------------------|--------------|-----------------|
| MONEDA                 |              | COP             |
| TASA DE CAMBIO         |              |                 |
|                        |              |                 |
| Subtotal               | 4.599.511,00 |                 |
| Descuento detalle      | 0,00         |                 |
| Recargo detalle        | 0,00         |                 |
| Total Bruto Factura    | 4.599.511,00 |                 |
| IVA                    | 0,00         |                 |
| INC                    | 0,00         |                 |
| Bolsas                 | 0,00         |                 |
| Otros impuestos        | 0,00         |                 |
| Total impuesto (=)     | 0,00         |                 |
| Total neto factura (=) | 4.599.511,00 |                 |
| Descuento Global (-)   | 0,00         |                 |
| Recargo Global (+)     | 0,00         |                 |
| Total factura (=)      | COP \$       | \$ 4.599.511,00 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| ANTICIPOS   |      |
| Anticipos   | 0,00 |
|             |      |
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764080822384    Rango desde: 1    Rango hasta: 50    Vigencia: 2026-10-02