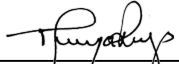
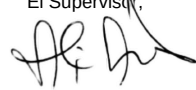


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------|
|  <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional   |                                                                                                                               | 68                    |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL SANTANDER                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro     |                                                                                                                               | 954510                |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración |                                                                                                                               | 10 de Octubre de 2025 |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión           |                                                                                                                               | ENERO - 2.25          |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | ID de Proceso                                                                                                                 | 43635-813583          |         |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Nombres y apellidos: MIREYA ROJAS PEREZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Cédula de Ciudadanía 37.511.273                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Correo electrónico: rojasp@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 07648508411                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                                                                                                         |                   | NO                                                                                                                            |                       |         |
| 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: 7531558/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | N° Compromiso SIIF 20125                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato 10                                                                           |                       |         |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ECCL CONSTRUC REVISION INSTRUM DE EVALUAC AREAS PROCESAMIENTO ALIMENTOS Y TURISMO PARA CUMPLIM DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN EL PROCESO EN EL CATA VIG 2025 PL8M15D VM4840000 |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Del 01/10/2025 Al 31/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 6.453.333                                                                                                                  |                       |         |
| Número de pago 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 41.140.000                                                                                                                 |                       |         |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.840.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 1.613.333                                                                                                                  |                       |         |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Ingresos por honorarios \$ 4.840.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | 0,00%                                                                                                                         |                       |         |
| Ingresos por comisiones \$ 710.116                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                   | \$ 0                                                                                                                          |                       |         |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.550.116                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                           |                   | \$ 0                                                                                                                          |                       |         |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.733.016                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 0                                                                                                                          |                       |         |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Octubre                                                                                                                                                                                                                                                    | Setiembre         | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                                                                 | 3.733.016,00          | TARIFA  |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 6604444711        | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                                                                   | 4.840.000,00          |         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.936.000                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.936.000      | Valor base IVA                                                                                                                | 0,00                  |         |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 242.000                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 242.000        | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                       | 0,00                  | 19%     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 309.800                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 309.800        | Menos Retención en la Fuente                                                                                                  | 0,00                  | 0,00%   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0              | Menos Retencion IVA                                                                                                           | 0,00                  | 15%     |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ 20.300                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 20.300         | Reteica - 8299                                                                                                                | 0,00                  | 0,600%  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                               | 0,00                  | 0,600%  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                               | 0,00                  | 0,600%  |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                               | 0,00                  | 0,600%  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                                                                                               | 0,00                  | 0,600%  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Otras Retenciones                                                                                                             | 0,00                  | 0,000%  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Otras Retenciones                                                                                                             | 0,00                  | 0,000%  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Otras Retenciones                                                                                                             | 0,00                  | 0,000%  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Otras Retenciones                                                                                                             | 0,00                  | 0,000%  |
| Salud hasta \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Sobretasa Bomberil                                                                                                            | 0,00                  | 10,000% |
| Renta Exenta 25% \$32.784.341                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 1.245.000                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                                                                                               | 0,00                  |         |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.148.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                              | 0,00                  |         |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | VALOR A PAGAR                                                                                                                 | \$4.840.000,00        |         |
| SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Se realizó sensibilización, inducción y formalización de candidatos de los P36 Grupo 1 NSCL 290801083 y P2251 Grupo 3 NSCL 290801106                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Se realizó sensibilización y inducción de candidatos del proyecto P36 Grupo 2 NSCL 290801083. Se asistió a Espacio de participación ciudadana Rendición de cuentas SENA -CATA 2024 - 2025. Se realizo Emisión de juicio, verificación y certificación del proyecto P36 grupo 1 de la NSCL 290801083. Se realizó revisión de los instrumentos para la evaluación de los proyectos P2251 Grupo 3 NSCL 290801106                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| Se envió documentos para formalizar grupo 3 NSCL 290801106 Proyecto Regular y grupo 2 NSCL 290801083 proyecto CampeSena. Se realizo reporte a los candidatos de los resultados obtenidos en las pruebas de conocimiento, desempeño y producto proyecto P36 Grupo 1 NSCL 290801083 y P2251 grupo 3 de la NSCL 290801106. Se verificó y validó el registro de los candidatos en el Sistema de Información DSNFT de acuerdo con los documentos requeridos de candidatos y cargados en el Drive, para las NSCL 290801106 y 290801083. Se asistió a capacitación sobre Fundamentos para el bienestar físico y mental. Se participó en 5 tips SST hábitos que cuidan y debilitan tu salud mental                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | <br>MIREYA ROJAS PEREZ<br>EL CONTRATISTA |                       |         |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor.                                                                                  |                       |         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                          |                       |         |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | ALIX ANTONIA MACIAS BERMUDES<br>PROFESIONAL G02                                                                               |                       |         |
| 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>YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                                                                               |                       |         |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                         |                           |                         |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------------------|-------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 37511273                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 6604444711              | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | MIREYA ROJAS PEREZ                                | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES septiembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MALAGA               | DEPARTAMENTO:             | SANTANDER                                         | DÍAS DE MORA:                  | 0                       |                           |                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 13 12A - 34       | TELÉFONO:                 | 6616839                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/10/02              | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9994190090              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |                         |                           |                         |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades profesionales, científicas y té |                                |                         |                           |                         |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |                                |                         |                           |                         |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |                                |                         |                           |                         |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |  |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 309.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 309.800 | \$ 0 | \$ 309.800   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 309.800 | \$ 0 | \$ 309.800   |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |  |
|-----------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               |       | \$ 242.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 242.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 242.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 242.000  | \$ 0       | \$ 0        | \$ 242.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 242.000   |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |           |           |           |              |           |  |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|-----------|-----------|--------------|-----------|--|--|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | TOTALES   |           |           |              |           |  |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES   | MORA      | DESCUENTO | VALOR PAGADO |           |  |  |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 20.300  | \$ 20.300 | \$ 0      | \$ 0      | \$ 20.300    |           |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |           | \$ 20.300 | \$ 0      | \$ 0         | \$ 20.300 |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                    |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |                 |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                                        |          |           |            |      |            |                                         |      |           |             |           |              |       |          |      |                   |              |          |      |       |              |              |
|-------------------------------|----------------|--------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|----------------------------------------|----------|-----------|------------|------|------------|-----------------------------------------|------|-----------|-------------|-----------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|-------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                    |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |                 |          |           |            |              |             |           |          | PARAFISCALES              |              |                                        |          |           |            |      |            |                                         |      |           |             |           |              |       |          |      |                   |              |          |      |       |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES            | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT              | IRP | PENSIÓN         |          |           |            |              | SALUD       |           |          |                           |              | ARP                                    |          |           | DÍAS COT   | IBC  | CCF        |                                         | SENA | ICBF      | ESAP        | MINEDU    |              |       |          |      |                   |              |          |      |       |              |              |
|                               |                |                    |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN                                  | DÍAS COT | IBC       |            |      | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                             |      |           |             |           | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 37511273    | ROJAS PEREZ MIREYA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.936.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.936.000 | \$ 309.800 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 309.800   | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30       | 1.936.000 | \$ 242.000 | \$ 0 | \$ 242.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 1.936.000 | \$ 37511273 | \$ 20.300 | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 572.100