

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------|----------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL MAGDALENA<br><br>CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código Regional   |                                                  | 47                |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código Centro     |                                                  | 952910            |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha Elaboración |                                                  | Noviembre de 2025 |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Versión           |                                                  | ENERO - 2.25      |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ID de Proceso     |                                                  | 03221-955412      |                                                      |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MANUEL AGUSTIN SANCHEZ ROMERO                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Banco a consignar:                               |                   | BANCOLOMBIA                                          |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7.141.090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Tipo de cuenta:                                  |                   | AHORROS                                              |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | msanchezr@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | Número de Cuenta:                                |                   | 45015399731                                          |                |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3005731147                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | 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  |                   | SI                                                   |                |        |
| ¿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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 7442278/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | N° Compromiso SIIF                               |                   | 15225                                                |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato |                   | 11                                                   |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Al                                               |                   | 30/11/2025                                           |                |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Saldo Anterior del Contrato:                     |                   | \$ 6.132.681                                         |                |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.599.511,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Valor Total del Contrato:                        |                   | \$ 45.995.110                                        |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                        |                   | \$ 1.533.170                                         |                |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.599.511                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | Ninguno                                          |                   | 0,00%                                                |                |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Retencion en la Fuente del Periodo               |                   | \$ 0                                                 |                |        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.599.511                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | Menos, Retefuente Otros Ingresos                 |                   | \$ 0                                                 |                |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.049.411                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                   |                   | \$ 0                                                 |                |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Noviembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Octubre                                          |                   | Base retención en la fuente a titulo de RENTA        | 3.049.411,00   | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | 4626118174                                       |                   | Base retención en la fuente a titulo de ICA          | 4.075.111,00   |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.839.804                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 1.839.804                                     |                   | Valor base IVA                                       | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 230.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 230.000                                       |                   | IVA (Si es RESPONSABLE)                              | 0,00           | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 294.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 294.400                                       |                   | Menos Retención en la Fuente                         | 0,00           | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 0                                             |                   | Menos Retencion IVA                                  | 0,00           | 15%    |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 9.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 9.700                                         |                   | Reteica - 8299 - SANTA MARTA                         | 28.526,00      | 0,700% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   |                                                      | 0,00           | 0%     |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   |                                                      | 0,00           | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   |                                                      | 0,00           | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   |                                                      | 0,00           | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                  |                   | Pro-Hospital                                         | 91.990,00      | 2,000% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ -                                             |                   | Otras Retenciones                                    | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$36.062.775                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 1.016.000                                     |                   |                                                      | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 9.023.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                  |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)                     | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                   | VALOR A PAGAR                                        | \$4.478.995,00 |        |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| - Impartir formación Profesional integral presencial del programa de formación en Contabilización de Operaciones Comerciales y financieras, en las fichas: IED Quinto Centenario: #2908355, #3161013, #2908356. IED Pozos C:#3160989, #2908292. IED José Laborde #3161043 IED San José de Pueblo Viejo #2908425 - Control de asistencia de los estudiantes a la formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| -Control de asistencia de los estudiantes a la formación. -Reunión instructores de contabilidad virtual para revisar avance del proceso de certificación. -Reporte de gestión de tiempos mes de noviembre 2025.-Actualización del portafolio del instructor.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| -Utilización de los formatos SIGA en el proceso de formación ACM -Seguimiento del proceso de certificación del Técnico en en Contabilización de Operaciones comerciales y financieras de los cursos #2908355, #2908356. #2908292. #2908425                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| Solicitud de materiales para formación. Diligenciamiento del formato GIL-F-014                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| 1. Cumpli 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   | MANUEL AGUSTIN SANCHEZ ROMERO<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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   | ELIANA MARGARITA HENRIQUEZ SERRANO<br>INSTRUCTOR G16 |                |        |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |
| SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                  |                   |                                                      |                |        |

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: |  | 7141090                                      |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4626118174 |  |             |  |                      | TIPO DE PLANILLA: |                           | I-INDEPENDIENTES |     |  |             |  |      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | SANTA MARTA          | DEPARTAMENTO:             |  | MANUEL AGUSTIN SANCHEZ ROMERO SANCHEZ ROMERO |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES        |  | octubre AÑO |  | 2025                 |                   | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  | MES |  | octubre AÑO |  | 2025 |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CRA 6 8 79           | TELÉFONO:                 |  | MAGDALENA                                    |  |  |  |  | DÍAS DE MORA:            |  |            |  | 0           |  |                      |                   |                           |                  |     |  |             |  |      |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          |  | 3005731                                      |  |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2025/11/13 |  |             |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                   | 9994699855                |                  |     |  |             |  |      |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | I-INDEPENDIENTE                              |  |  |  |  |                          |  |            |  |             |  |                      |                   |                           |                  |     |  |             |  |      |  |
| 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 |  |  |
| 230201                  | 230201- PROTECCION |  |  | 1              | \$ 294.400 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0       | \$ 294.400 | \$ 0       | \$ 294.400   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                    |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            | \$ 294.400 | \$ 0       | \$ 294.400 |              |  |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |  |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |  |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 230.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 230.000   |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 230.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 230.000   |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            |          |      |           |              |  |  |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|----------|------|-----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | TOTALES  |      |           |              |  |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |  |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 9.700   | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 9.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.700     |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |              |              |      |      |       |          |        |            |                     |    |                     |            |                           |                  |                                         |          |              |            |             |              |       |          |      |                   |              |          |              |       |              |              |      |      |
|-------------------------------|----------------|-------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-----------|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----|--------------|--------------|------|------|-------|----------|--------|------------|---------------------|----|---------------------|------------|---------------------------|------------------|-----------------------------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|----------|--------------|-------|--------------|--------------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    |           | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     |              | PARAFISCALES |      |      |       |          |        |            |                     |    |                     |            |                           |                  |                                         |          |              |            |             |              |       |          |      |                   |              |          |              |       |              |              |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                       | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | NOVEDADES |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                   |     | PENSIÓN      |              |      |      |       |          |        |            |                     |    |                     |            |                           | SEGURIDAD SOCIAL |                                         |          |              |            |             |              |       |          |      |                   |              |          | PARAFISCALES |       |              |              |      |      |
|                               |                |                               |                                                |                   |                |                 |                       |                    | ING       | RET              | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE               | LMA | VAC          | AVP          | VCT  | IRP  | ADMIN | DÍAS COT | IBC    | COTIZACIÓN | FSP                 |    | APORTES VOLUNTARIOS |            | 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 | ICBF | ESAP |
| 1                             | CC 7141090     | SANCHEZ ROMERO MANUEL AGUSTIN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.839.805   |                 |                       | NO                 |           |                  |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 230201-PROTECCIÓN | 30  | \$ 1.839.805 | \$ 294.400   | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0     | Normal | \$ 294.400 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | \$ 1.839.805        | \$ 230.000 | \$ 0                      | \$ 230.000       | 14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30       | \$ 1.839.805 | \$ 7141090 | \$ 9.700    | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0         |       |              |              |      |      |