

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|--------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Regional                                                                       |                                                    | 73                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL TOLIMA                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código Centro                                                                         |                                                    | 931010            |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Fecha Elaboración                                                                     |                                                    | Noviembre de 2025 |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           | Versión                                                                               |                                                    | ENERO - 2.25      |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                         |                                                    | 87259-716187      |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Nombres y apellidos: MAURICIO MIGUEL SOLANO TOBOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Cédula de Ciudadanía 1.053.586.923                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Correo electrónico: maueos2701@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 23700007645                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | NO                                                 |                   |        |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Pertenece al régimen simple de tributación:                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                       | NO                                                 |                   |        |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Es declarante de renta por el año gravable 2024                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | NO                                                 |                   |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Nº del contrato: 8022235/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF 100225                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       | Número de pagos durante la vigencia del contrato 6 |                   |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE INTEGRACION CON LA MEDIA Y ASI CUMPLIR LAS METAS ESTABLECIDAS PARA EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS EN LA VIGENCIA 2025 DE ACUERDO CON LO |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Del 01/11/2025 Al 30/11/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       | \$ 4.029.988                                       |                   |        |
| Número de pago 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       | \$ 18.134.947                                      |                   |        |
| Valor Bruto Pago: \$ 3.555.872,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       | \$ 474.116                                         |                   |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Ingresos por honorarios \$ 3.555.872                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | 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 \$ 3.555.872                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       | \$ 0                                               |                   |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.351.172                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | 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 título de RENTA      | 2.351.172,00      | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4631477530                                                                            | Base retención en la fuente a título de ICA        | 3.555.872,00      |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 1.423.500                                                                          | Valor base IVA                                     | 0,00              |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 178.000                                                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                            | 0,00              | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 227.800                                                                            | Menos Retención en la Fuente                       | 0,00              | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 0                                                                                  | Menos Retencion IVA                                | 0,00              | 15%    |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ 14.900                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 14.900                                                                             | Reteica - 8541 - IBAGUE                            | 10.668,00         | 0,300% |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                       | Bomberos                                           | 640,00            | 6,000% |
| 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%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 19.670.605                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 784.000                                                                            | Otras Retenciones                                  | 0,00              | 0,000% |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 3.106.000                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       | Descuentos de embargo (Si tiene)                   | 0,00              |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       | VALOR A PAGAR                                      | \$3.544.564,00    |        |
| SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| REALICE FORMACION EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA ORDEN DE PRODUCCIÓN Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| IESUMAPAZ FICHA 3168772                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| REALICE FORMACION EN LA COMPETENCIA PREPARAR ALIMENTOS DE ACUERDO CON LA ORDEN DE PRODUCCIÓN Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| IEJUAN LOZANO ficha 3168761                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| SE UTILIZARON METODOLOGIAS ECTIVAS COMO DESAROLLO DE TALELRES PRACTICOS Y TRABAJO COLABORATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| ME ENCUENTRO EN PROCESO DE FORMACION EN INGLES INTERMEDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| realice Evaluaciones diagnósticas, talleres prácticos, pruebas de desempeño.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| revisar y adelantar los prcertificar las fihcoyectos productivos de los aprendices de las dos instituciones academicas ibague y melgar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                    |                   |        |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           | MAURICIO MIGUEL SOLANO TOBOS<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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           | EDNA PAOLA OSORIO MUNOZ<br>INSTRUCTOR                                                 |                                                    |                   |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                       |                                                    |                   |        |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                         |  |                           |  |                                                   |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|--------------------------|--|---------------------------|--|----------------------|--|-------------|--|------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA    |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 1053586923                                        |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 4631477530                     |  | TIPO DE PLANILLA:        |  | I-INDEPENDIENTES          |  |                      |  |             |  |      |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | BOGOTA DISTRITO CAPITAL |  | DEPARTAMENTO:             |  | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL                         |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | octubre AÑO              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES                  |  | octubre AÑO |  | 2025 |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | CRA 85 B # 24 F 24      |  | TELÉFONO:                 |  | 7724525                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 11                             |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2025/11/21                |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 9994767396  |  |      |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | 02-INDEPENDIENTE        |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |                          |  |                                |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | PRIVADA                 |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |                          |  |                                |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | ÚNICO                   |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |                         |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                         |  |                           |  | NO                                                |  |                          |  |                                |  |                          |  |                           |  |                      |  |             |  |      |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      |            |          |              |  |  |
|-------------------------|-----------------|--|--|----------------|------------|---------------------|-----------|--|-------------|--------------|------------|------|------------|----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA          |                 |  |  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           |  |             | FSP          |            | MORA |            | TOTALES  |              |  |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |  |  |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE |  | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA     | VALOR PAGADO |  |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR |  |  | 1              | \$ 227.800 | \$ 0                | \$ 0      |  | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.600   | \$ 0 | \$ 227.800 | \$ 1.600 | \$ 229.400   |  |  |
| SUBTOTALES:             |                 |  |  |                |            |                     |           |  |             |              |            |      | \$ 227.800 | \$ 1.600 | \$ 229.400   |  |  |

| 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  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 1.300   | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 1.300 | \$ 0      | \$ 179.300   |  |  |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 178.000 | \$ 1.300 | \$ 0      | \$ 179.300   |  |  |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                  |                |                     |       |                      |          |             |            |           |        |           |              |  |  |
|---------------------------------------|------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|-----------|--------|-----------|--------------|--|--|
| ADMINISTRADORA                        |                  | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN | TOTALES    |           |        |           |              |  |  |
| CÓDIGO                                | NOMBRE           |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES   | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |  |  |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |          | \$ 0        | \$ 14.900  | \$ 14.900 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 15.100    |  |  |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |          |             |            | \$ 14.900 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 15.100    |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |              |             |           |          |                           |              |                     |          |              |            |             |              |                  |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|--------------|------------------|-----|--------------|--------------|-----------|------|------|--------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |            |              |             |           |          |                           | PARAFISCALES |                     |          |              |            |             |              |                  |     |              |              |           |      |      |        |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |              |            |              |             | SALUD     |          |                           |              |                     |          | ARP          |            |             |              | DÍAS COT         | IBC | CCF          |              | SENA      | ICBF | ESAP | MINEDU |      |                   |              |          |      |
|                               |                |                              |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |                  |     | ADMIN        | DÍAS COT     |           |      |      |        | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 1053586923  | SOLANO TOBOS MAURICIO MIGUEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS |                   | \$ 1.423.500   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 227.800 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 227.800   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.423.500 | \$ 178.000 | \$ 0        | \$ 178.000   | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 1.423.500 | \$ 105358692 | \$ 14.900 |      | \$ 0 |        | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

TOTAL PAGADO:

\$ 423.800