

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional                                    | 44                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro                                      | 952410                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración                                  | Diciembre de 2025                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión                                            | ENERO - 2.25                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | ID de Proceso                                      | 93042-498624                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| REGIONAL GUAYJIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAYJIRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | NEISLIS YOLETH SALAS PEREZ                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            | Banco a consignar:                                 |                                                  |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1.122.809.215                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de cuenta:                                    |                                                  |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | neislis1420@gmail.com                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Cuenta:                                  |                                                  |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Ninguno<br>0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7538910/2025                                                                                                                                                              | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                         | 17625                                              | Número de pagos durante la vigencia del contrato |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPULSAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD FÍSICA Y MENTAL, LA PREVENCION DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES, DIRIGIDAS A LOS APRENDICES 44-9-2025-002400 DE 28 |                                                    |                                                  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/12/2025                                                                                                                                                                | Ai                                                                                                                                                                                                                                                         | 17/12/2025                                         | Saldo Anterior del Contrato:                     |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 10                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Valor Total del Contrato:                        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.095.933,00                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Nuevo Saldo del Contrato:                        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.095.933                                                                                                                                                              | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.095.933                                                                                                                                                              | Menos, ReteFuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                           | \$ 0                                               |                                                  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 409.580                                                                                                                                                                | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                               |                                                  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Diciembre                                                                                                                                                                 | Noviembre                                                                                                                                                                                                                                                  | Base retención en la fuente a título de RENTA      | 409.580,00                                       |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 1.423.500                                                                                                                                                              | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                               | Base retención en la fuente a título de ICA        | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 178.000                                                                                                                                                                | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                                 | Valor base IVA                                     | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 227.800                                                                                                                                                                | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                                 | IVA (Si es RESPONSABLE                             | 0,00                                             |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                      | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Menos Retención en la Fuente                       | 0,00                                             |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 7.500                                                                                                                                                                  | \$ 7.500                                                                                                                                                                                                                                                   | Menos Retencion IVA                                | 0,00                                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Reteica - 8299                                     | 0,00                                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | 0,00                                             |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | 0,00                                             |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | 0,00                                             |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | 0,00                                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Estampilla Pronuniversidad de la Gua               | 21.919,00                                        |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Estampilla Prodesarrollo Fronterizo                | 5.480,00                                         |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 109.593                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            | Estampilla Prodesarrollo Dpta                      | 21.919,00                                        |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 796.784                                                                                                                                                                | \$ 253.000                                                                                                                                                                                                                                                 | Otras Retenciones                                  | 0,00                                             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$32.784.341                                                                                                                                                              | \$ 80.000                                                                                                                                                                                                                                                  | Otras Retenciones                                  | 0,00                                             |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 2.392.000                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | 0,00                                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Descuentos de embargo (Si tiene)                   | 0,00                                             |
| SON: UN MILLÓN CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | VALOR A PAGAR \$1.046.615,00                                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                                  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO A LAS FICHAS APADRINADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| APOYO A LA ORGANIZACION DE LA NOVENA NAVIDENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| ACOMPAÑAMIENTO CONVIVENCIA SOCIAL DONDE QUEREMOS LLEGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| TALLER PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| TALLER HABILIDADES PARA DECIR NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| CHARLA PREVENCIÓN DE VIH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | NEISLIS YOLETH SALAS PEREZ<br>EL CONTRATISTA       |                                                  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,       |                                                  |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | MARELLVIS ELENA ARCON FERNANDEZ<br>PROFESIONAL G02 |                                                  |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>JORGE LUIS DAZA ACOSTA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                  |

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                |                    |                       |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                                  | 1122809215        | NEISLIS YOLETH SALAS PEREZ |        | KRA 15 N 13-44 | 7759062            | neislis1420@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                            |        | LA GUAJIRA     | BARRANCAS          |                       |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                            |        |                |                    | NO                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 15/12/2025               | 91449869        | \$416.300        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 178.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 11        | 1.300                 | 0              | 179.300       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 227.800                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 11        | 1.600                 | 0              | 229.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.500                  |                  |       |                        | 7.500                 | 11        | 100                   | 7.600               |                            |                     | 75                | 7.600         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |              |           |
|---------------|--------|--|--|--|-----|--------------|-----------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte | Días Mora |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |
|               |        |  |  |  |     |              |           |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 11        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 11        | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |                |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar  |
| Salud                  | 1                              | 178.000                             | 179.300        |
| Pensión                | 1                              | 227.800                             | 229.400        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.500                               | 7.600          |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0              |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0              |
| <b>TOTALES</b>         | <b>3</b>                       | <b>413.300</b>                      | <b>416.300</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|----------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN      | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 1122809215        | NEISLIS YOLETH SALAS PEREZ |        | KRA 15 N 13-44 | 7759062            | neislis1420@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO   | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | LA GUAJIRA     | BARRANCAS          |                                     |
|                     |                   |                            |        |                |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                            |        |                |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS     |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 15/12/2025               | 91449869        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$416.300     |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |       |            |                 |           |    | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |            |           |         | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |           |         | CCF                   |           |         | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|-------|------------|-----------------|-----------|----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|------------|-----------|---------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----------|---------|-----------------------|-----------|---------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Salud | Extranjero | Cotiz. anterior | Exonerado | NO | RET                   | TDE | TAE | TTP | VTP | VIT | SEN | ICB | USC | USC | AP      | VIT | RE | CORRECCION | Cód. AFP  | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS  | IBC EPS | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL  | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 1122809215            | SALAS PEREZ NEISLIS YOLETH | 59        | 0     |            | N               |           |    |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |    | 230201     | 1.423.500 | 227.800 | 0          | 0                    | 0                    | 0                              | EPS005                          | 1.423.500 | 178.000 | 14-23                 | 1.423.500 | 1       | 7.500           |            | 0          | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           |            |

PAGADA



Versión: 05

Código:  
GTH-F-074

## Proceso Gestión de Talento Humano

## Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

|                                                                 |         |                                                                |           |                                                                  |         |
|-----------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------|---------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: NEISLIS YOLETH SALAS PEREZ |         |                                                                |           | IDENTIFICACIÓN                                                   |         |
| CIUDAD                                                          | FONSECA | FECHA                                                          | 4/12/2025 | REGIONAL                                                         | GUAJIRA |
|                                                                 |         | 1.122.809.215                                                  |           |                                                                  |         |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:               |         | CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - OFICINA BIENESTAR APRENDIZ |           |                                                                  |         |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:                                     |         | CO1.PCCNTR.7538910                                             |           | FECHA DE INICIO: (3/03/2025) FECHA DE TERMINACIÓN: ( 17/12/2025) |         |

## CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

|                               |                                     |        |                          |                                          |                          |                        |                          |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|
| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | <input checked="" type="checkbox"/> | CESIÓN | <input type="checkbox"/> | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | <input type="checkbox"/> | TERMINACIÓN UNILATERAL | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------|-------------------------------------|--------|--------------------------|------------------------------------------|--------------------------|------------------------|--------------------------|

| DEPENDENCIA SENA                                                                                         | Marcar con x                        | RESPONSABLES                                                                                                                                                                                    |                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|                                                                                                          |                                     | NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                             | FIRMA                        |
| GESTIÓN DE TIC                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | ADRIAN ABADIAS CORDOBA PLATA                                                                                                                                                                    | <i>Adrian Cordoba P.</i>     |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS                                                                             | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                              |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)<br>SECRETARÍA GENERAL | <input checked="" type="checkbox"/> | MARELVIS ELENA ARCON FERNANDEZ                                                                                                                                                                  | <i>Marelvis E Arcon F.</i>   |
| ALMACÉN E INVENTARIOS                                                                                    | <input type="checkbox"/>            | Generar reporte de <a href="https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx">https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx</a> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo. |                              |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)                            | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                              |
| CONTABILIDAD                                                                                             | <input type="checkbox"/>            | EDUARDO ENRIQUE ILLIDGE BONIVENTO                                                                                                                                                               | <i>El Illidge</i>            |
| TESORERÍA                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> | ENITH MENDOZA BALLESTEROS                                                                                                                                                                       | <i>Enith Mendoza B.</i>      |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | AMAURY SEGUNDO AÑEZ GÁMEZ                                                                                                                                                                       | <i>Amaury Añez</i>           |
| BIBLIOTECA                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> | MARIA LUISA UCROS GÁMEZ                                                                                                                                                                         | <i>Maria Luisa Ucross G.</i> |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                              |
| OTRO                                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |                                                                                                                                                                                                 |                              |
| SUPERVISOR DE CONTRATO                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | MARELVIS ELENA ARCON FERNANDEZ                                                                                                                                                                  | <i>Marelvis E Arcon F.</i>   |

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS: \_\_\_\_\_

  
Firma del Contratista

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01     |
|                                                                                   |                                                                                                                                          | Fecha: 15.10.2020 |
|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) NEISLIS YOLETH SALAS PÉREZ identificado(a) con CC. 1122809215 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Noviembre de 2025 a las 17:08:06

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.