

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                             | Código Regional   | 27                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL CHOCÓ                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                             | Código Centro     | 952210                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                             | Fecha Elaboración | Marzo de 2026                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             | Versión           | ENERO - 1,26                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             | ID de Proceso     | 16692-458179                                        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Nombres y apellidos: LEIDY FARLEY PEREZ MOSQUERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                              |                   |                                                     |
| Cédula de Ciudadanía: 1.077.454.066                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                     |                   |                                                     |
| Correo electrónico: leidyfarley1@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 91244098903                                                                                                                                                                               |                   |                                                     |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                                                          |                   | NO                                                  |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Pertenece al régimen simple de tributación:                                                                                                                                                                 |                   | NO                                                  |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Es declarante de renta por el año gravable 2025                                                                                                                                                             |                   | NO                                                  |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (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: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Nº del contrato: 9063385/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF: 22826                                                                                                                                                                                   |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato: 7 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | CONTRATACION DE INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR, DESARROLLAR Y EVALUAR LOS PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL (FPI) DE LOS APRENDICES |                   |                                                     |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Del 01/03/2026 Al 31/03/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                |                   | \$ 32.963.034                                       |
| Número de pago: 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 37.907.489                                       |
| Valor Bruto Pago: \$ 5.493.839,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 27.469.195                                       |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Ingresos por honorarios \$ 5.493.839                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                     |                   | 0,00%                                               |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                          |                   | \$ 0                                                |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.493.839                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 0                                                |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.641.939                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                              |                   | \$ 0                                                |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Marzo                                                                                                                                                                                                       | Febrero           | Base retención en la fuente a titulo de RENTA       |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                       | 1113438447        | Base retención en la fuente a titulo de ICA         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 2.197.536                                                                                                                                                                                                | \$ 1.977.782      | Valor base IVA                                      |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 274.700                                                                                                                                                                                                  | \$ 247.300        | IVA (Si es RESPONSABLE)                             |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 351.700                                                                                                                                                                                                  | \$ 316.500        | Menos Retención en la Fuente                        |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        | \$ 0              | Menos Retencion IVA                                 |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 11.500                                                                                                                                                                                                   | \$ 10.400         | Reteica - 8551 - QUIBDO                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                        |                   |                                                     |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 24.135.685                                                                                                                                                                                               | \$ 1.214.000      |                                                     |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 1.093.000                                                                                                                                                                                                |                   |                                                     |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                          |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   | Descuentos de embargo (Si tiene)                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   | VALOR A PAGAR                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   | \$5.401.696,00                                      |
| SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| se concerto con los aprendices el: horario,metodo y dias de formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| se realizo orientacion sobre toda la tematica además de orientar en las diferentes formaciones que tiene el sena.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| se realizó una actividad rompe hielos; además de saber que conocimientos tenian las aprendices sobre la formación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| se realizaron talleres en el ambiente de formación y se despejaron dudas e inquietudes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| se realizaron dramas sobre los temas, con el fin de hacer las clases de acción participativa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| explicación de la descarga del certificado de la formación una vez este culmine.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| 1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| <div>LEIDY F. PEREZ</div> <div>LEIDY FARLEY PEREZ MOSQUERA</div> <div>EL CONTRATISTA</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| Autorizo el presente pago.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| <div>Elsa Ines Romaña</div> <div>Firmado digitalmente por Elsa Ines Romaña</div> <div>Fecha: 2026.03.16 18:13:55 -05'00'</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| INSTRUCTOR G15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| CARMEN STRELLA ARBOLEDA VELASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |
| DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |     |             |                      |                           |                      |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|-----|-------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1077454066                                        | NÚMERO PLANILLA:               |     | 1113438447  | TIPO DE PLANILLA:    |                           | I-INDEPENDIENTES     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | LEIDY FARLEY PEREZ MOSQUERA                       | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES | febrero AÑO | 2026                 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2026 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | QUIBDO               | DEPARTAMENTO:             | CHOCO                                             | DÍAS DE MORA:                  |     | 0           |                      |                           |                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | BARRIO KENNEDY       | TELÉFONO:                 | 6708383                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |     | 2026/03/06  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |                           | 9996012004           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |     |             |                      |                           |                      |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |     |             |                      |                           |                      |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                   |                                |     |             |                      |                           |                      |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                |                                |     |             |                      |                           |                      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 351.700 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 351.700 | \$ 0 | \$ 351.700   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 351.700 | \$ 0 | \$ 351.700   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                   |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                   | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE            |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| CCFC20                | CCFC20-COMFACHOCO | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 274.800  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 274.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 274.800   |
| SUBTOTALES:           |                   |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 274.800 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 274.800   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 11.500   | \$ 11.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 11.500    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 11.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 11.500    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                             |                |                                  |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |         |                    |     |            |            |                     |              |                           |              |        |            |                   |      |           |            |            |             |                                        |       |           |               |                   |              |      |      |        |      |      |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|--------------------|-----|------------|------------|---------------------|--------------|---------------------------|--------------|--------|------------|-------------------|------|-----------|------------|------------|-------------|----------------------------------------|-------|-----------|---------------|-------------------|--------------|------|------|--------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                             |                |                                  |                | NOVEDADES       |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |       |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |     |         |                    |     |            |            |                     | PARAFISCALES |                           |              |        |            |                   |      |           |            |            |             |                                        |       |           |               |                   |              |      |      |        |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP   | VST | SLN              | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |                    |     |            | SALUD      |                     |              |                           | ARP          |        |            |                   | IBCF | ESAP      | MINEDU     |            |             |                                        |       |           |               |                   |              |      |      |        |      |      |
|                               |                |                             |                |                                  |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |     |       |     |                  |     |     |     |     |     |     |     | ADMIN   | DÍAS COT           | IBC | COTIZACIÓN | FSP        | APORTES VOLUNTARIOS |              | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN  | DÍAS COT   | IBC               |      |           |            | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE                           | ADMIN | DÍAS COT  | IBC           | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | IBCF | ESAP | MINEDU |      |      |
| 1                             | CC 1077454066  | PEREZ MOSQUERA LEIDY FARLEY | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 2.198.000   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |     |     |     | 01-30 |     |                  |     |     |     |     |     |     |     |         | 25-14 COLPENSIONES | 30  | 2.198.000  | \$ 351.700 | \$ 0                | \$ 0         | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 351.700 | CCFC20-COMFACHOCO | 30   | 2.198.000 | \$ 274.800 | \$ 0       | \$ 274.800  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30    | 2.198.000 | \$ 1077454066 | \$ 11.500         | \$ 0         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 638.000</b> |
|----------------------|-------------------|

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

## ORDEN DE SERVICIO

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| N. OS: 9633096804      | DV: 315245           |
| Cliente:               | 110263 PILA RECAUDO  |
| Fecha:                 | 06/03/2026 16:36:18  |
| PAP:                   | 911186               |
| Identificacion:        | 1077454066           |
| Nombre:                | LEIDY FARLEY         |
| Apellido 1:            | PEREZ                |
| Apellido 2:            | MOSQUERA             |
| TIPO DOCUMENTO:        | CEDULA DE CIUDADANIA |
| TELEFONO:              | 3106927025           |
| Codigo Planilla:       | 1113438447           |
| Periodo Pago:          | 2026/02              |
| Valor Comision:        | 0                    |
| Valor Iva Comision:    | 0                    |
| Referencia: 1077454066 | Valor: \$638.000,00  |

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

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

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.

[servicioalcliente@efecty.com.co](mailto:servicioalcliente@efecty.com.co).

[www.efecty.com.co](http://www.efecty.com.co)

|                                                                                   |                                                                                                                                          |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
|  | 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 documento 1077454066 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Marzo de 2026 a las 11:09:29

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.