

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------|
|  <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)                                          |                                                    | Código Regional                             | 8                                                |                                                                                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL ATLÁNTICO                                                                                                                                                                                                 |                                                    | Código Centro                               | 101008                                           |                                                                                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | SALUD OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                  |                                                    | Fecha Elaboración                           | Abril de 2026                                    |                                                                                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                  |                                                    | Versión                                     | ENERO - 1,26                                     |                                                                                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | ID de Proceso                               | 65283-264325                                     |                                                                                       |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Nombres y apellidos: BLANCA ISABEL MUÑOZ CARBONO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    | Banco a consignar:                                 |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Cédula de Ciudadanía 22.563.344                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    | Tipo de cuenta:                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Correo electrónico: bmunoz@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    | Número de Cuenta:                                  |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| IP/Nº de contacto: 1911442110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    | Presta Servicios Excluidos de IVA: SI              |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| 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? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600 NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| 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) NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9004928/2026                                                                                                                                                                                                       | Nº Compromiso SIIF                                 | 11126                                       | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11                                                                                    |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | APOYOS ADM. Y GEST. SERVICIOS PROFESIONALES DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN ANUAL DE TRABAJO 2026 DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SST RADICADO 08-9-2026-001753...PZO 31-12-2026 |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/04/2026                                                                                                                                                                                                         | Al                                                 | 30/04/2026                                  | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 46.403.766                                                                         |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                  |                                                    |                                             | Valor Total del Contrato:                        | \$ 56.715.714                                                                         |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 5.155.974,00                                                                                                                                                                                                    |                                                    | Nuevo Saldo del Contrato:                   |                                                  | \$ 41.247.792                                                                         |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 5.155.974                                                                                                                                                                                                       | Honorarios profesionales a persona NO declarante d |                                             | 0,00%                                            |                                                                                       |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                               | Retencion en la Fuente del Periodo                 |                                             | \$ 0                                             |                                                                                       |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 5.155.974                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                             | \$ 0                                             |                                                                                       |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 3.031.777                                                                                                                                                                                                       | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                     |                                             | \$ 0                                             |                                                                                       |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | -----                                                                                                                                                                                                              | Marzo                                              | 9502017793                                  | Base retención en la fuente a titulo de RENTA    | 3.031.777,00                                                                          | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.062.390                                                                                                                                                                                                       | \$ 2.062.390                                       | Base retención en la fuente a titulo de ICA |                                                  | 5.155.974,00                                                                          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 257.800                                                                                                                                                                                                         | \$ 257.800                                         | Valor base IVA                              |                                                  | 0,00                                                                                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 330.000                                                                                                                                                                                                         | \$ 330.000                                         | IVA (Si es RESPONSABLE)                     |                                                  | 0,00                                                                                  | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                               | Menos Retención en la Fuente                |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,00%  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 10.800                                                                                                                                                                                                          | \$ 10.800                                          | Menos Retencion IVA                         |                                                  | 0,00                                                                                  | 15%    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA               |                                                  | 59.809,00                                                                             | 1,160% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                             |                                                  | 0,00                                                                                  | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                             |                                                  | 0,00                                                                                  | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                             |                                                  | 0,00                                                                                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    |                                             |                                                  | 0,00                                                                                  | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Otras Retenciones                           |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Otras Retenciones                           |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Otras Retenciones                           |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 515.597                                                                                                                                                                                                         |                                                    | Otras Retenciones                           |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                               | Otras Retenciones                           |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 37.927.505                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.010.000                                       |                                             |                                                  | 0,00                                                                                  |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 2.020.000                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Descuentos de embargo (Si tiene)            |                                                  | 0,00                                                                                  |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                               |                                                    | VALOR A PAGAR                               |                                                  | \$5.096.165,00                                                                        |        |
| SON: CINCO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Realizar seguimiento a las actividades programadas en este primer trimestre en el plan anual de trabajo por parte de los Centros y Sed                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Se realizo revisión y se presentó ante el coordinador de talento humano los resultados obtenidos de los Centros y Sedes de Formación d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Realizar seguimiento y reporte de los contratistas afiliados en riesgo IV y V en la dependencia del Despacho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Se remitió a los profesionales de los Centros y sedes de formación los accidentes laborales reportados en el mes, junto con las solici                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Realizar seguimiento al cargue de los documentos requeridos de los accidentes laborales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Dar cumplimiento al cargue de los entregables correspondientes al primer trimestre: acuerdos sindicales, requisitos legales aplicables                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Realizar reunión virtual para la conformación de la brigada del Despacho                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Realizar la revisión de inclusión de los criterios contractuales de SST aplicables al objeto contractual y validar los documentos sopo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| Proyectar necesidades para la compra de elementos de protección personal para funcionarios y necesidad para compra de elementos de eme                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |  |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  | BLANCA ISABEL MUÑOZ CARBONO<br>EL CONTRATISTA                                         |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |        |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |  |        |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  | VICTOR MANUEL CERA SARMIENTO<br>PROFESIONAL G02                                       |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>JACQUELINE ROJAS SOLANO<br>DIRECTOR REGIONAL A G08                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                    |                                                    |                                             |                                                  |                                                                                       |        |

## Planilla Resumen

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                       |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  |            |          |           |         |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
|-----------------------------------------------------|----------------|----------|--------------|-----------------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----------|-----------------|-----------|-----|-----------|-----|--------------------|-----------------|--------|-----|------------|------------------|------------|----------|-----------|---------|------------------------|---------|--------------|--------|-----|----------|----------|----------------------|--------|-----|--------|--------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|
| Identificación                                      |                |          | dv           | Razon Social                |     |     |            |     |     |     |          | Clase Aportante |           |     |           |     | Sucursal Principal |                 |        |     |            | Direccion        |            |          |           |         | Ciudad-Departamento    |         |              |        |     | Teléfono |          | Exonerado SENA e ICE |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| CC 22563344                                         |                |          |              | MUÑOZ CARBONO BLANCA ISABEL |     |     |            |     |     |     |          | INDEPENDIENTE   |           |     |           |     | PRINCIPAL          |                 |        |     |            | Calle 54 # 39-08 |            |          |           |         | BARRANQUILLA-ATLANTICO |         |              |        |     | 3627633  |          | Si                   |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION                   |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  |            |          |           |         |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| Periodo                                             |                |          | Clave        |                             |     |     |            |     |     |     | Tipo     |                 | Fecha     |     |           |     |                    | Pago            |        |     |            |                  |            |          |           |         |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| Pensión                                             |                | Salud    | Pago         |                             |     |     | Planilla   |     |     |     | Planilla |                 | Limite    |     | Pago      |     |                    | Banco           |        |     |            |                  | Dias Mora  |          |           | Valor   |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| 2026-03                                             |                | 2026-03  | 212585415    |                             |     |     | 9502017793 |     |     |     | I        |                 | 2026/04/1 |     | 2026/04/1 |     |                    | BANCO DE BOGOTA |        |     |            |                  |            |          |           | \$609,  |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                    |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  |            |          |           |         |                        |         |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| EMPLEADO                                            |                |          | NOVEDADES    |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 | PENSION   |     |           |     | SALUD              |                 |        |     | CCF        |                  |            |          | RIESGOS   |         |                        |         | PARAFISCALES |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| No.                                                 | Identificación | Nombre   | ing          | ret                         | del | tae | tdj        | tap | vsp | col | vsr      | slr             | lge       | lma | val       | avj | vc                 | vi              | Codig  | Dia | IBC        | Aporte           | Codig      | Dia      | IBC       | Aporte  | Codig                  | Dia     | IBC          | Aporte | Cod | D        | IBC      | Tar                  | Aporte | IBC | Aporte | Exonera SENA e ICE | Total Apor |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)                   |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  | \$2,062,38 | \$330,00 |           |         | \$2,062,3              | \$257,8 |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$609,40 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)          |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  | \$2,062,38 | \$330,00 |           |         | \$2,062,3              | \$257,8 |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$609,40 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  | \$2,062,38 | \$330,00 |           |         | \$2,062,3              | \$257,8 |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$609,40 |
| 1                                                   | CC             | 22563344 | MUÑOZ BLANCA |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 | 230201 | 30  | \$2,062,38 | \$330,00         | EP50       | 30       | \$2,062,3 | \$257,8 |                        |         |              |        | 14  |          | \$2,062, | 1.0                  | \$21   |     |        | No                 | \$609,40   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |
| Total Afiliados( 1)                                 |                |          |              |                             |     |     |            |     |     |     |          |                 |           |     |           |     |                    |                 |        |     |            |                  | \$2,062,38 | \$330,00 |           |         | \$2,062,               | \$257,8 |              |        |     |          |          |                      |        |     |        |                    |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | \$609,40 |

## Planilla Resumen

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$330,000        | \$0            | \$0                    | \$330,000        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$330,000        | \$0            | \$0                    | \$330,000        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$21,600         | \$0            | \$0                    | \$21,600         |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$21,600         | \$0            | \$0                    | \$21,600         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$257,800        | \$0            | \$0                    | \$257,800        |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$257,800        | \$0            | \$0                    | \$257,800        |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$609,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$609,400</b> |