

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional 912210 Código Centro 912210 Fecha Elaboración 15 de Abril de 2026 Versión ENERO - 1,26 ID de Proceso 89296-578506																																																																																																																																						
DATOS DEL CONTRATISTA <table><tr><td colspan="2">Nombres y apellidos: LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ</td><td colspan="2">Banco a consignar: BANCOLOMBIA</td></tr><tr><td colspan="2">Cédula de Ciudadanía: 1.090.226.369</td><td colspan="2">Tipo de cuenta: AHORROS</td></tr><tr><td colspan="2">Correo electrónico: lgrodriguezg@sena.edu.co</td><td colspan="2">Número de Cuenta: 79318080394</td></tr><tr><td colspan="2">IP/N° de contacto:</td><td colspan="2">Presta Servicios Excluidos de IVA: NO</td></tr><tr><td colspan="2">Inducción SST: SI</td><td colspan="2">Pertenece al régimen simple de tributación: NO</td></tr><tr><td colspan="2">Régimen del IVA: NO RESPONSABLE</td><td colspan="2">Es declarante de renta por el año gravable 2025: SI</td></tr></table>						Nombres y apellidos: LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		Cédula de Ciudadanía: 1.090.226.369		Tipo de cuenta: AHORROS		Correo electrónico: lgrodriguezg@sena.edu.co		Número de Cuenta: 79318080394		IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: NO		Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación: NO		Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025: SI																																																																																																														
Nombres y apellidos: LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ		Banco a consignar: BANCOLOMBIA																																																																																																																																								
Cédula de Ciudadanía: 1.090.226.369		Tipo de cuenta: AHORROS																																																																																																																																								
Correo electrónico: lgrodriguezg@sena.edu.co		Número de Cuenta: 79318080394																																																																																																																																								
IP/N° de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA: NO																																																																																																																																								
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación: NO																																																																																																																																								
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2025: SI																																																																																																																																								
¿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: Ninguno TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%																																																																																																																																										
DATOS DEL CONTRATO <table><tr><td>N° del contrato: 8948505/2026</td><td>N° Compromiso SIIF: 1326</td><td>Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12</td></tr></table> OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) APOYOS ADM. Y GEST: SERVICIOS PROFESIONALES PARA GESTIONAR DESARROLLAR Y ACOMPAÑAR LAS DE COMPETITIVIDAD Y DESARROLLO TECNOLÓGICO PRODUCTIVO EN LA REGIONAL Y ARTICULANDO LOS CENTROS DE FORMACION DE LA REGIONAL PL 11 MESES VR MES \$6.365.000						N° del contrato: 8948505/2026	N° Compromiso SIIF: 1326	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12																																																																																																																																		
N° del contrato: 8948505/2026	N° Compromiso SIIF: 1326	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 12																																																																																																																																								
DATOS PERIODO DEL PAGO <table><tr><td>Del: 01/04/2026</td><td>Al: 30/04/2026</td><td>Saldo Anterior del Contrato: \$ 56.648.500</td></tr><tr><td>Número de pago: 4</td><td></td><td>Valor Total del Contrato: \$ 70.015.000</td></tr><tr><td>Valor Bruto Pago: \$ 6.365.000,00</td><td></td><td>Nuevo Saldo del Contrato: \$ 50.283.500</td></tr></table>						Del: 01/04/2026	Al: 30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 56.648.500	Número de pago: 4		Valor Total del Contrato: \$ 70.015.000	Valor Bruto Pago: \$ 6.365.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 50.283.500																																																																																																																												
Del: 01/04/2026	Al: 30/04/2026	Saldo Anterior del Contrato: \$ 56.648.500																																																																																																																																								
Número de pago: 4		Valor Total del Contrato: \$ 70.015.000																																																																																																																																								
Valor Bruto Pago: \$ 6.365.000,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 50.283.500																																																																																																																																								
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO <table><tr><td>Ingresos por honorarios: \$ 6.365.000</td><td>Ninguno</td><td>0,00%</td></tr><tr><td>Ingresos por comisiones: \$ 0</td><td>Retención en la Fuente del Periodo</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO: \$ 6.365.000</td><td></td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE: \$ 3.751.800</td><td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td><td>\$ 0</td></tr></table>						Ingresos por honorarios: \$ 6.365.000	Ninguno	0,00%	Ingresos por comisiones: \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO: \$ 6.365.000		\$ 0	BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE: \$ 3.751.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																									
Ingresos por honorarios: \$ 6.365.000	Ninguno	0,00%																																																																																																																																								
Ingresos por comisiones: \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0																																																																																																																																								
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO: \$ 6.365.000		\$ 0																																																																																																																																								
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE: \$ 3.751.800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																																								
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR <table><tr><td colspan="2"></td><td>Abril</td><td>Marzo</td><td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td><td>3.751.800,00</td><td>TARIFA</td></tr><tr><td colspan="2">N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td><td>-----</td><td>6008266948</td><td>Base retención en la fuente a título de ICA</td><td>6.365.000,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Ingreso Base de Cotización - IBC</td><td>\$ 2.546.000</td><td>\$ 2.546.000</td><td>Valor base IVA</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Aporte obligatorio a seguridad social salud</td><td>\$ 318.300</td><td>\$ 318.300</td><td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td><td>0,00</td><td>19%</td></tr><tr><td colspan="2">Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td><td>\$ 407.400</td><td>\$ 407.400</td><td>Menos Retención en la Fuente</td><td>0,00</td><td>0,00%</td></tr><tr><td colspan="2">Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td><td>\$ -</td><td>\$ 0</td><td>Menos Retención IVA</td><td>0,00</td><td>15%</td></tr><tr><td colspan="2">ARL IV</td><td>\$ -</td><td>\$ 0</td><td>Reteica - 8211 - PIEDECUESTA</td><td>31.825,00</td><td>0,500%</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td colspan="2"></td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td colspan="2">Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td><td>\$ -</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td>0%</td></tr><tr><td colspan="2">Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td colspan="2">Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td colspan="2">Intereses Prestamo de Vivienda</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td colspan="2">Dependientes hasta</td><td>\$ 636.500</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td colspan="2">Salud hasta \$ 837.984</td><td>\$ -</td><td></td><td>Otras Retenciones</td><td>0,00</td><td>0,000%</td></tr><tr><td colspan="2">Renta Exenta 25% \$41.375.460</td><td>\$ 1.251.000</td><td></td><td></td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.520.000</td><td></td><td></td><td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td><td>0,00</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">Retención en la Fuente Contingente \$</td><td></td><td></td><td>VALOR A PAGAR</td><td>\$6.333.175,00</td><td></td></tr></table>								Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.751.800,00	TARIFA	N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	6008266948	Base retención en la fuente a título de ICA	6.365.000,00		Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.546.000	\$ 2.546.000	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 318.300	\$ 318.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 407.400	\$ 407.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%	ARL IV		\$ -	\$ 0	Reteica - 8211 - PIEDECUESTA	31.825,00	0,500%			\$ -			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		\$ 636.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%	Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.251.000			0,00		Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.520.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$6.333.175,00	
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.751.800,00	TARIFA																																																																																																																																				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	6008266948	Base retención en la fuente a título de ICA	6.365.000,00																																																																																																																																					
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.546.000	\$ 2.546.000	Valor base IVA	0,00																																																																																																																																					
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 318.300	\$ 318.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%																																																																																																																																				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 407.400	\$ 407.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%																																																																																																																																				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																																																				
ARL IV		\$ -	\$ 0	Reteica - 8211 - PIEDECUESTA	31.825,00	0,500%																																																																																																																																				
		\$ -			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		\$ 636.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																																																				
Salud hasta \$ 837.984		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%																																																																																																																																				
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.251.000			0,00																																																																																																																																					
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.520.000				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																																																																					
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$6.333.175,00																																																																																																																																					
SON: SEIS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO 01- Aportar a la construcción de rutas y herramientas desde el Centro de Formación y en articulación con sus actoresS. 02- Apoyar técnica, administrativa y operativamente la implementación de las estrategias del ecosistema SENNOVA linemaientos 03- Articular con las áreas encargadas y apoyar el desarrollo de las actividades relacionadas con la contratación 06- Participar en las actividades que se definan en el marco de la convocatoria anual SENNOVA 07 - Gestionar el diligenciamiento, actualización y validación permanente de la información reportada en el Censo SENNOVA 09 -Responder de manera oportuna las solicitudes relacionadas con los contratos de aprendizaje, solicitudes de los Semilleros. 010 - Trabajar de forma articulada y coordinada con las dependencias del Centro para sincronizar las actividades con los programas 011- Concertar espacios de participación con el sector productivo(empresas, empresarios, emprendedores, asociaciones), Academia. 012- Comunicar oportunamente la información que se envía desde la Dirección a todos los actores del Sistema de I+D+i																																																																																																																																										
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ EL CONTRATISTA																																																																																																																																										
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas; 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del 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. Autorizo el presente pago. El Supervisor, ADDA MAYERLY MARIN DIAZ 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 ROSA INES BAEZ OVIEDO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)																																																																																																																																										



FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Piedecuesta, 15 de abril de 2026

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	94041750	Jorge Iván Chávez Mejía	CONYUGUE
-------------	-----------------	--------------------------------	-----------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Cónyuge o compañero que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Leydy Gabriela Rodríguez González

C.C. 1090226369

Yo, ANA MARIA RAMIREZ REYES, identificada con la cédula de Ciudadanía N° 1.098.796.489 expedida en Bucaramanga y con Tarjeta Profesional N . 297073-T según resolución inscripción 1976 de mayo 18 de 2022 de la Junta Central de Contadores

CERTIFICO COMO CONTADOR PUBLICO QUE:

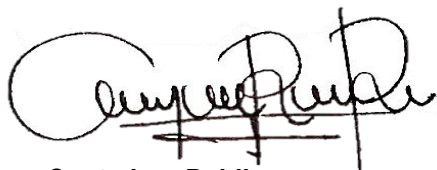
Que para efectos de la norma establecida en el numeral 5. *del párrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario*, el señor **JORGE IVÁN CHAVÉZ MEJÍA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía 94.041.750 de Candelaria, Valle del Cauca, residente de la ciudad Bucaramanga es la **pareja de hecho** de la señorita **LEYDY GABRIELA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.090.226.369 de Ragonvalia.

Que en la actualidad el señor **JORGE IVÁN CHAVEZ MEJÍA** no obtiene ingresos propios, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente de la señorita **LEYDY GABRIELA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ**.

A su vez certifico que **LEYDY GABRIELA RODRÍGUEZ GONZÁLEZ** cumple con los requisitos del *art. 383 del Estatuto Tributario modificado por la ley 2010 de 2019* la que establece la tabla de retención en la fuente para asalariados siendo esta la manera como se deberá aplicar la tarifa por concepto de retención en la fuente por ingresos laborales ya que no posee más de 2 *trabajadores a cargo*

La presente certificación se expide para que sea presentada por la señorita **LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ** ante el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Bucaramanga, a los 13 días del mes de marzo del 2026



Contadora Publica
Ana María Ramírez Reyes
Cc 1098796489
TP. 297073-T

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



297073-T

**ANA MARIA
RAMIREZ REYES
C.C. 1098796489**

RES. INSCRIPCION 1976

DEL 18/05/2022

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS



Para uso exclusivo de FMB AGROSOLUCIONES SAS

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

320388

342587

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.796.489**

RAMIREZ REYES

APELLIDOS
ANA MARIA

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **12-ABR-1997**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ABR-2015 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL GARCIA TORRES

INDICE DERECHO



P-2700100-00718628-F-1000796489-20150703 004468002A 1 4420791



Función Pública



Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Leydy Gabriela Rodríguez González

C.C 1.090.226.369

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público



Código: 761756751000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1090226369
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEYDY GABRIELA RODRIGUEZ GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA	DEPARTAMENTO: ATLANTICO
DIRECCIÓN:	CALLE 41 #50B50 BARRIO ABAJO	TELÉFONO: 3102390
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6008266948	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 219469131

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 407.400
SUBTOTAL:			1	\$ 407.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9009142541	EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1	\$ 318.300
SUBTOTAL:			1	\$ 318.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 26.600
SUBTOTAL:			1	\$ 26.600

VALOR SIN MORA:	\$ 752.300
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 752.300