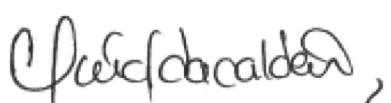
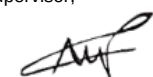


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------|
|  <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   | 11                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL DISTRITO CAPITAL                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro     | 930310                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración | Mayo de 2026                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión           | ENERO - 1,26                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                              | 38710-324766      |                                                                   |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Nombres y apellidos: MARIA FERNANDA CALDERON GUZMAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                                   |
| Cédula de Ciudadanía 52.204.915                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                                   |
| Correo electrónico: mfcalderon5@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 000010546976                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                   |
| IP/N° de contacto: 14518                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           | 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                                                                                                                                                                                                            |                   | SI                                                                |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Concepto del pago corresponde a: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| N° del contrato: 9139357/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | N° Compromiso SIIF 42326                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato 7                |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS ASOCIADAS A LA RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS AL ÁREA TEMÁTICA, COMERCIO Y VENTAS, EN MODALIDAD P |                   |                                                                   |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Del 01/05/2026 Al 31/05/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 14.528.324                                                     |
| Número de pago 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 28.740.815                                                     |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 9.790.827                                                      |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Ingresos por honorarios \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                    |                   | 0,00%                                                             |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                   | \$ 0                                                              |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | \$ 0                                                              |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.512.513                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 0                                                              |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Mayo                                                                                                                                                                                                                                                       | Abril             | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.512.513,00 TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 77164194          | Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.197.397,00          |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.894.999      | Valor base IVA 0,00                                               |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 236.900        | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 303.200        | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                           |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 0              | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                      |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 9.900          | Reteica - 8299 - BOGOTÁ 40.547,00 0,966%                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | - 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Renta Exenta 25% \$24.135.685                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 837.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | 0,00                                                              |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.511.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                             |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | VALOR A PAGAR \$4.696.950,00                                      |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Obligación 1. Se desarrollo actividades de la planeación para la orientación formativa los programas de formación, OPERACION DE SERVICIOS OMNISCANAL EN CONTACT CENTER Y BPO, ASESORIA COMERCIAL y DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADO fichas: 3162971, 2925042, 3147072977550, 3006337, 2996161, 3287360.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Obligación 2 Se realizo la ejecución de los procesos formativos de los programas de formación OPERACION DE SERVICIOS OMNISCANAL EN CONTACT CENTER Y BPO, ASESORIA COMERCIAL y DESARROLLO DE PROCESOS DE MERCADO fichas: 3162971, 2925042, 3147074, 2977550, 3006337 2925042, 3147074, 2977550, 3006337, 2996161, 3287360.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Obligación 3 Se implemento estrategias para preparar, orientar, evaluar y apoyar el aprendizaje a través de correos, mensajes de whatsapp, reuniones TEAMS, actas de los aprendices de las fichas 3162971, 2925042, 3147074, 2977550, 3006337, 2996161, 3287360                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| Obligación 6 Se reporto las novedades académicas y/o disciplinarias de los aprendices asignados a la coordinación, de acuerdo con el c                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                       |                   |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | MARIA FERNANDA CALDERON GUZMAN<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 período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | NOHELIA ANDREA CASTRO PINEDA<br>INSTRUCTOR G12                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                                   |
| 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>JUAN CAMILO PULGARIN VANEGAS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                                   |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |                                   |              |                     |                                     |  |  |  |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------|---------------------|-------------------------------------|--|--|--|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO     | CORREO              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |  |  |  |
| CC                  | 52204915          | MARIA FERNANDA CALDERON GUZMAN | Cr 54 A No 58-34 Int C17 Apdo 103 | 2210825      | mafcaldern@yahoo.es |                                     |  |  |  |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO                            | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO  |                                     |  |  |  |
| UNICA               | I – Independiente |                                |                                   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.        | NO                                  |  |  |  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                  |                 |                         |  |  |  | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|----------------------|----------------------------------|-----------------|-------------------------|--|--|--|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DI/MES/AÑO) |  |  |  | 1                  | 0            |
|                      |                                  | 77164194        | 04/05/2026              |  |  |  |                    |              |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                  | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA            |  |  |  | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                          | I               | \$1,900,000             |  |  |  | \$589,500          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |         |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|---------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       |         |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 237,500                | 0             | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |         |
|               |               |             |                        |               | 0                | 0     | 0                   | 0     | 237,500 |
|               |               |             |                        |               |                  |       |                     |       | 1       |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |               |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | No. Afiliados |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 304,000                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |            |                        |                  |       |                       |           |                     |                   |
|---------------------------|------------------|------------|------------------------|------------------|-------|-----------------------|-----------|---------------------|-------------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT        | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 86001153-6 | 10,000                 | No. Autorización | Valor | 10,000                | 0         | 0                   | 100               |
|                           |                  |            |                        |                  |       |                       |           |                     | 10,000            |
|                           |                  |            |                        |                  |       |                       |           |                     | 1                 |

| TOTALES CAJAS |                |  |             |              |           |                   |               |               |  |
|---------------|----------------|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|--|
| Código CCF    | Nombre         |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| CCF24         | Compensar Caja |  | 860066942-7 | 38,000       | 0         | 0                 | 38,000        | 1             |  |

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

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |         |         |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------|---------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora |         |         |
| Salud                  | 1                              | 237,500                             | 237,500 | 237,500 |
| Pensión                | 1                              | 304,000                             | 304,000 | 304,000 |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 10,000                              | 10,000  | 10,000  |
| CCF                    | 1                              | 38,000                              | 38,000  | 38,000  |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0       | 0       |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0       | 0       |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0       | 0       |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0       | 0       |
| TOTALES                | 4                              | 589,500                             | 589,500 | 589,500 |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                                |                                   |              |                                     |
|---------------------|-------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE               | DIRECCIÓN                         | TELÉFONO     | CORREO                              |
| CC                  | 52204915          | MARIA FERNANDA CALDERON GUZMAN | Cr 54 A No 58-34 Int C17 Apdo 103 | 2210825      | mafcalderon@yahoo.es                |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL                | CÓDIGO                            | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO                  |
| UNICA               | I – Independiente |                                |                                   | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C.                        |
|                     |                   |                                |                                   |              | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                                |                                   |              | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 77164194        | 04/05/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-04              | 2026-04                            | I               | \$1,900,000               | \$589,500          |              |

| DETALLE POR COTIZANTE |                                       |                                |                       |         |            |                 |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |       |     |            |           |                   |         |            |                     |                      |                                   |                                    |          |           |      |                           |          |           |      |                 |            |            |           |      |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------------|---------|------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-------|-----|------------|-----------|-------------------|---------|------------|---------------------|----------------------|-----------------------------------|------------------------------------|----------|-----------|------|---------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|-----------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                       |                                | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |            |                 |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     | SALUD |     |            |           | RIESGOS LABORALES |         |            |                     |                      | CCF                               |                                    |          |           |      | PARAFISCALES              |          |           |      |                 |            |            |           |      |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo y<br>Número de<br>Identificación | Apellidos y Nombres            | Cotizante             | Subtipo | Extranjero | Cotom. exterior | ING | RET | TOE | TAE | TAP | VAP | VST     | JOE | LMA | VAC | AVP | WCT   | IRI | CORRECCION | Cód. AFP  | IBC AFP           | Días    | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de<br>solidaridad | Fondo pensional de<br>subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Días | Cotización /<br>Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICSF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC 52204915                           | CALDERON GUZMAN MARIA FERNANDA | 59                    | 0       | N          |                 |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |       |     | 25-14      | 1,900,000 | 30                | 304,000 | 0          | 0                   | 0                    | 0                                 | 0                                  | EPS008   | 1,900,000 | 30   | 237,500                   | 14-23    | 1,900,000 | 30   | 1               | 10,000     | CCF24      | 1,900,000 | 30   | 38,000     | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |