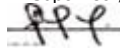


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------|
| <div></div> <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   |                                                        | 20            |                                                                                       |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL CESAR                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                | Código Centro     |                                                        | 911410        |                                                                                       |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO BIOTECNOLÓGICO DEL CARIBE-CESAR                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha Elaboración |                                                        | Julio de 2026 |                                                                                       |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                | Versión           |                                                        | ENERO - 1,26  |                                                                                       |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                  |                   | 12166-371940                                           |               |                                                                                       |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | CARLA CECILIA BOLANOS CONTRERAS                                                                                                                                                                                                                |                   | Banco a consignar:                                     |               | BANCOLOMBIA                                                                           |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | 49.715.924                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Tipo de cuenta:                                        |               | AHORROS                                                                               |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | ccbolanos@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                          |                   | Número de Cuenta:                                      |               | 52481168457                                                                           |                |        |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | 1111                                                                                                                                                                                                                                           |                   | 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | NO                                                                                    |                |        |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | SI                                                                                    |                |        |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | NO                                                                                    |                |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | NO                                                                                    |                |        |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | Honorarios profesionales a persona declarante de renta                                |                |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | 0,00%                                                                                 |                |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | 9112521/2026                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Nº Compromiso SIIF                                     |               | 7526                                                                                  |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato       |               | 10                                                                                    |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN VICTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DE FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CENTRO CBC CPE NO. 20-9-2026-000611 |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| (Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | 01/07/2026                                                                                                                                                                                                                                     |                   | Al                                                     |               | 31/07/2026                                                                            |                |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | 6                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Saldo Anterior del Contrato:                           |               | \$ 22.108.319                                                                         |                |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                |                   | Valor Total del Contrato:                              |               | \$ 42.637.473                                                                         |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                              |               | \$ 17.370.822                                                                         |                |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas |               | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 2.777.847                                                                                                                                                                                                                                   |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                         |               | \$ 0                                                                                  |                |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | Julio                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Junio                                                  |               | Base retención en la fuente a título de RENTA                                         | 2.777.847,00   | TARIFA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                                                   |                   | \$ 1.894.999                                           |               | Base retención en la fuente a título de ICA                                           | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 236.900                                             |               | Valor base IVA                                                                        | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                                                     |                   | \$ 303.200                                             |               | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                               | 0,00           | 19%    |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                           |                   | \$ 0                                                   |               | Menos Retención en la Fuente                                                          | 0,00           | 0,00%  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ 19.800                                                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 19.800                                              |               | Menos Retencion IVA                                                                   | 0,00           | 15%    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                        |               | Reteica - 8299                                                                        | 0,00           | 0,000% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                        |               |                                                                                       | 0,00           | 0,000% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                        |               |                                                                                       | 0,00           | 0,000% |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                        |               |                                                                                       | 0,00           | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                        |               |                                                                                       | 0,00           | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                                                                     | 0,00           | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                        |               | Pro Universidad Popular del Cesar                                                     | 23.687,00      | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                                                                     | 0,00           | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ 473.750                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                                                                     | 0,00           | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                                                                     | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 34.479.550                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 926.000                                             |               |                                                                                       | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ 4.099.000                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |               | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                      | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                        |               | VALOR A PAGAR                                                                         | \$4.713.810,00 |        |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| La Formación profesional integral en programa complementario se llevó a cabo la formación utilizando Estrategias Metodológicas para la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| La orientación del proceso formativo se desarrollará de manera teórico- práctica con el fin de permitir el alcance de los resultados d                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Realizar la evaluación de los aprendices una vez culmine la formación en el aplicativo SOFIA PLUS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| La formación dirigida, se desarrolló en el Municipio de Valledupar, los aprendices se les imparte formación teórico-practica de conoci                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Registrar información del plan de saneamiento básico y los procedimientos operativos según criterios establecidos por la empresa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| La formación dirigida, se desarrolló en el Municipio de Pueblo Bello, los aprendices se les imparte formación teórico-practica de cono                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Informar cualquier novedad que se presente durante el desarrollo del proceso formativo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Se solicitó por medio de correo la actualización y corrección de datos de los aprendices que presentaron inconsistencias en los datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| Asistencia a reuniones presenciales programadas por el coordinador del programa. Elaboración de informe de cuenta de cobro, cargue de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |  |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | CARLA CECILIA BOLAÑOS CONTRERAS<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.                                                            |                |        |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | El Supervisor,                                                                        |                |        |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |  |                |        |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               | LEONOR DUARTE NORIEGA<br>INSTRUCTOR G15                                               |                |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| ISMAEL ENRIQUE VANSTRAHLEN PEINADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |
| SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                |                   |                                                        |               |                                                                                       |                |        |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                    |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:                         |  |  |  |  | 49715924                        |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | VALLEDUPAR           |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                                     |  |  |  |  | CARLA CECILIA BOLANOS CONTRERAS |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | CLL                  |  |  |  |  | TELÉFONO:                                         |  |  |  |  | CESAR                           |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE     |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:                                  |  |  |  |  | 5777777                         |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | PRIVADA              |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:                              |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                 |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | SUCURSAL             |  |  |  |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |  | 001 - IND                       |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  | SUCURSAL             |  |  |  |  | SUCURSAL / DEPENDENCIA:                           |  |  |  |  | 001 - IND                       |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | NO                                                |  |  |  |  |                                 |  |  |  |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÚMERO PLANILLA:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4657050314           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MES                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DÍAS DE MORA:            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | junio AÑO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026/07/09           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 9997405373           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |        |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|--------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |        |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA   | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 500     | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 500 | \$ 303.700   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 303.200 | \$ 500 | \$ 303.700   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |      |            |              |      |            |
|-----------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------|------------|--------------|------|------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |      |            |              |      |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO  | VALOR PAGADO |      |            |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 236.900  |             | \$ 0       | \$ 400      |         | \$ 0 | \$ 236.900 | \$ 400       | \$ 0 | \$ 237.300 |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |      | \$ 236.900 | \$ 400       | \$ 0 | \$ 237.300 |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |           |        |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|--------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |        |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA   | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 19.800   | \$ 19.800 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 19.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 19.800 | \$ 100 | \$ 0      | \$ 19.900    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                                 |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |      |            |                                        |      |           |             |           |              |       |          |      |                   |              |       |              |
|-------------------------------|----------------|---------------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|------|------------|----------------------------------------|------|-----------|-------------|-----------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|-------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                                 |                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |              |             |           |          | PARAFISCALES              |              |                    |          |           |            |      |            |                                        |      |           |             |           |              |       |          |      |                   |              |       |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                         | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            |              | SALUD       |           |          |                           |              | ARP                |          |           | DÍAS COT   | IBC  | CCF        |                                        | SENA | ICBF      | ESAP        | MINEDU    |              |       |          |      |                   |              |       |              |
|                               |                |                                 |                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       |            |      | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                            |      |           |             |           | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 49715924    | BOLANOS CONTRERAS CARLA CECILIA | INDEPENDIENTE  |                   | \$ 1.894.998   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.894.998 | \$ 303.200 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 303.200   | EPS005-SANITAS S.A | 30       | 1.894.998 | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 236.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | 1.894.998 | \$ 49715924 | \$ 19.800 | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 560.900