

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|---------|---------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></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)<br><br>REGIONAL SANTANDER<br><br>CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                         | Código Regional    |                                                                                       | 68                  |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | Código Centro      |                                                                                       | 930910              |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha Elaboración  |                                                                                       | 17 de Julio de 2026 |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | Versión            |                                                                                       | ENERO - 1,26        |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         | ID de Proceso      |                                                                                       | 55212-834735        |                                                  |         |               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CLAUDIA YUNITSA JAIMES CACUA                                                                                                                                                                                                                            |                    | Banco a consignar:                                                                    |                     | BANCOLOMBIA                                      |         |               |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.102.774.656                                                                                                                                                                                                                                           |                    | Tipo de cuenta:                                                                       |                     | AHORROS                                          |         |               |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | cjaimesc@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Número de Cuenta:                                                                     |                     | 29171972556                                      |         |               |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                    |                     | NO                                               |         |               |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SI                                                                                                                                                                                                                                                      |                    | Pertenece al régimen simple de tributación:                                           |                     | NO                                               |         |               |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                          |                    | Es declarante de renta por el año gravable 2025                                       |                     | NO                                               |         |               |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | NO                                               |         |               |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | NO                                               |         |               |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | NO                                               |         |               |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | NO                                               |         |               |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | Ninguno                                          |         |               |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | 0,00%                                            |         |               |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8891749/2026                                                                                                                                                                                                                                            | N° Compromiso SIIF |                                                                                       | 1926                | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12      |               |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | APOYOS ADM. Y GEST: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL EN EL CSET, PARA ACOMPAÑAR LA ASIGNACION Y SEGUIMIENTO DE LOS APOYOS SOCIOECONOMICOS Y/O ESTIMULOS, EN EL MARCO DEL PNIBA Y NORMATIVIDAD VIGENTE. PL 342 DIAS V/R MES \$2.520.925 |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/07/2026                                                                                                                                                                                                                                              | Al                 |                                                                                       | 31/07/2026          | Saldo Anterior del Contrato:                     |         | \$ 15.125.550 |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7                                                                                                                                                                                                                                                       |                    |                                                                                       |                     | Valor Total del Contrato:                        |         | \$ 28.738.545 |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.520.925,00                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     | Nuevo Saldo del Contrato:                        |         | \$ 12.604.625 |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.520.925                                                                                                                                                                                                                                            |                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 2.520.925                                                                                                                                                                                                                                            |                    |                                                                                       |                     | \$ 0                                             |         |               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.509.625                                                                                                                                                                                                                                            |                    | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                        |                     | \$ 0                                             |         |               |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Julio                                                                                                                                                                                                                                                   | Junio              | Base retención en la fuente a titulo de RENTA                                         |                     | 1.509.625,00                                     | TARIFA  |               |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | -----                                                                                                                                                                                                                                                   | 6021828270         | Base retención en la fuente a titulo de ICA                                           |                     | 2.021.825,00                                     |         |               |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.750.905                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1.750.905       | Valor base IVA                                                                        |                     | 0,00                                             |         |               |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 218.900                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 218.900         | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                               |                     | 0,00                                             | 19%     |               |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 280.200                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 280.200         | Menos Retención en la Fuente                                                          |                     | 0,00                                             | 0,00%   |               |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 0               | Menos Retencion IVA                                                                   |                     | 0,00                                             | 15%     |               |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 9.200                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 9.200           | Reteica - 8211 - BUCARAMANGA                                                          |                     | 18.196,00                                        | 0,900%  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                       |                     | 0,00                                             | 0%      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                       |                     | 0,00                                             | 0%      |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                       |                     | 0,00                                             | 0%      |               |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                                                                                       |                     | 0,00                                             | 0%      |               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Otras Retenciones                                                                     |                     | 0,00                                             | 0,000%  |               |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Otras Retenciones                                                                     |                     | 0,00                                             | 0,000%  |               |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Otras Retenciones                                                                     |                     | 0,00                                             | 0,000%  |               |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Otras Retenciones                                                                     |                     | 0,00                                             | 0,000%  |               |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | Sobretasa Bomberil                                                                    |                     | 1.820,00                                         | 10,000% |               |
| Renta Exenta 25% \$41.375.460                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 503.000                                                                                                                                                                                                                                              |                    |                                                                                       |                     | 0,00                                             |         |               |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.712.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                      |                     | 0,00                                             |         |               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                    |                    | VALOR A PAGAR                                                                         |                     | \$2.500.909,00                                   |         |               |
| SON: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL NOVECIENTOS NUEVE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Envie cronograma de actividades a ejecutar en el mes de julio del 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| -Resolución de pago 1 de transporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Avance en el proceso de calificación y priorización de Apoyo Regular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Brinde información de apoyos socioeconómicos a los aprendices.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Se alimenta de forma mensual formato de trazabilidad de Apoyo de Regular para calificación de Apoyo de Regular.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Consolide información de segundo trimestre para la Regional.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Realice información consolidada de Apoyo Regular para la Cumbre de Representantes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Participe charla sobre el autocuidado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| Entrega de EPPS a los aprendices.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |  |                     |                                                  |         |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | CLAUDIA YUNITSA JAIMES CACUA<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 período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |  |                     |                                                  |         |               |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    | CONTRERAS YANETH SERRANO DE<br>PROFESIONAL G02                                        |                     |                                                  |         |               |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>NORMAN CARRILLO RAMIREZ<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |                                                                                       |                     |                                                  |         |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                              |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:    | 1102774656                                        |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                             | CLAUDIA YUNITSA JAIMES CACUA |                                                   |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | GIRO                        | DEPARTAMENTO:                | SANTANDER                                         |
| DIRECCIÓN:                                                                | CRA 34 # 35B-40 T1 APTO 710 | TELÉFONO:                    | 6468036                                           |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE:             | I-INDEPENDIENTE                                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA:         | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                              |                                                   |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                             |                              | NO                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |            |                           |                  |           |
|--------------------------------|------------|------------|---------------------------|------------------|-----------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6021828270 |            | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |           |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | junio AÑO  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              | junio AÑO |
| DÍAS DE MORA:                  |            | 2026       |                           |                  | 2026      |
|                                |            | 0          |                           |                  |           |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |            | 2026/07/02 | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 443293739        |           |

| 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              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. 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 |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 218.900  |             |            |             | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |

| 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 |
| 14-11                                 | 14-11 - ARL SURA | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.200    | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |
| SUBTOTALES:                           |                  |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |

| 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 |                    |     |              |              |             | SEGURIDAD SOCIAL |          |                           |              |            |                    | PARAFISCALES |              |             |              |            |                  |     |                   |              |          |      |     |      |      |      |        |      |
|                               |                |                              |                                     |                   |                |                 |                       |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 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 | DÍAS COT | IBC  | CCF | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |      |
| 1                             | CC 1102774656  | JAIMES CACUA CLAUDIA YUNITSA | INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS |                   | \$ 1.750.905   |                 |                       | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |         | 25-14 COLPENSIONES | 30  | \$ 1.750.905 | \$ 280.200   | \$ 0        | \$ 0             | \$ 0     | \$ 0                      | Normal       | \$ 280.200 | EPS002-SALUD TOTAL | 30           | \$ 1.750.905 | \$ 218.900  | \$ 0         | \$ 218.900 | 14-11 - ARL SURA | 30  | \$ 1.750.905      | \$ 110277465 | \$ 9.200 | \$ 0 |     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |
|----------------------|-------------------|