

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <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) |                                                                                               | Código Regional                                                                       | 11                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL DISTRITO CAPITAL                                                                                                                                                 |                                                                                               | Código Centro                                                                         | 950810                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE FORMACIÓN EN ACTIVIDAD FÍSICA Y CULTURA- BTÁ D.C.                                                                                                               |                                                                                               | Fecha Elaboración                                                                     | Julio de 2026                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                               | Versión                                                                               | ENERO - 1,26                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               | ID de Proceso                                                                         | 65036-393040                                                      |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Nombres y apellidos: NATALIA ANDREA ALVAREZ CUBIDES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL                                                          |                                                                                       |                                                                   |
| Cédula de Ciudadanía: 1.013.636.831                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                       |                                                                                       |                                                                   |
| Correo electrónico: nalvarezcubides@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 24062333937                                                                 |                                                                                       |                                                                   |
| IP/Nº de contacto: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Concepto del pago corresponde a: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Nº del contrato: 9136374/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF: 13226                                                                     |                                                                                       | Número de pagos durante la vigencia del contrato: 9               |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL |                                                                                       |                                                                   |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Del 01/07/2026 Al 31/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Saldo Anterior del Contrato:                                                                  |                                                                                       | \$ 13.422.908                                                     |
| Número de pago: 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Valor Total del Contrato:                                                                     |                                                                                       | \$ 37.899.976                                                     |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                     |                                                                                       | \$ 8.685.411                                                      |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Ingresos por honorarios \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas                                        |                                                                                       | 0,00%                                                             |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                            |                                                                                       | \$ 0                                                              |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       | \$ 0                                                              |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.785.747                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | 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 2.785.747,00 TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                         | 1082851388                                                                            | Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.197.397,00          |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.894.999                                                                                  | \$ 1.894.999                                                                          | Valor base IVA 0,00                                               |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 236.900                                                                                    | \$ 236.900                                                                            | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                                  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 303.200                                                                                    | \$ 303.200                                                                            | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                           |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          | \$ 0                                                                                  | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                      |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 9.900                                                                                      | \$ 9.900                                                                              | Reteica - 8299 - BOGOTÁ 40.547,00 0,966%                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                            |                                                                                       | - 0,00 0%                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                            |                                                                                       | - 0,00 0%                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$                                                                                            |                                                                                       | - 0,00 0%                                                         |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          |                                                                                       | - 0,00 0%                                                         |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          |                                                                                       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          |                                                                                       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          |                                                                                       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ 473.750                                                                                    |                                                                                       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Salud hasta \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                          |                                                                                       | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                     |
| Renta Exenta 25% \$31.031.595                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 928.000                                                                                    |                                                                                       | 0,00                                                              |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.720.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       | VALOR A PAGAR \$4.696.950,00                                      |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Realizar formación en los grados once de las IED San José, Rafael Delgado, Costa Rica y Gabriel Betancourt                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Desarrollar formación técnica en los grados décimo en las IED Santiago de las Atalayas, Sonia Osorio y Rafael Delgado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Asistir al CFAFC y al Distrito Creativo del Bronx para actividades operativas y pedagógicas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Asumir y utilizar sus propios medios técnicos para que el objeto contratado se cumpla a cabalidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Comunicar a Coordinación de Articulación con la Media y las Coordinaciones Académicas las novedades dentro del proceso de formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Realizar formación siguiendo los lineamientos pedagógicos establecidos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Asumir una actitud de comunicación constante con cada uno de los instructores de equipo en cada una de las fichas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| Gestión en SOFIAPLUS en registro de inasistencias, reporte de novedades, juicios evaluativos y evaluación docente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |  |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               | NATALIA ANDREA ALVAREZ CUBIDES<br>EL CONTRATISTA                                      |                                                                   |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                               | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |                                                                   |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |  |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                               | MONICA BIBIANA RODRIGUEZ PORTELA<br>INSTRUCTOR G13                                    |                                                                   |
| 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>RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                               |                                                                                       |                                                                   |



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-07-18, 11:10:33 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1082851388  
Periodo Cotización 202606 Periodo Servicio 202606  
Cliente:

PAGADA 2026-06-26

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                |  |  |                    |                 |                 |   |
|---------------------|--------------------------------|--|--|--------------------|-----------------|-----------------|---|
| Razón Social        | NATALIA ANDREA ALVAREZ CUBIDES |  |  |                    |                 |                 |   |
| Documento           | CC 1013636831                  |  |  | Dirección          | CLL 8 SUR 18 36 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                  |  |  | Teléfono           | 3204668264      |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                        |  |  | Forma Presentación | ÚNICO           | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.                    |  |  | Departamento       | BOGOTA D.C.     |                 |   |
| Representante Legal |                                |  |  | Identificación     |                 |                 |   |

II. DATOS DEL AFILIADO

|                |               |    |           |  |           |   |                                |                              |                   |                   |
|----------------|---------------|----|-----------|--|-----------|---|--------------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 1013636831 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres            | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59            | 00 |           |  |           |   | ALVAREZ CUBIDES NATALIA ANDREA | 11001000 - 11                |                   | BOGOTA D.C.       |

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión  |          |          |          |          |          | Salud    |          |            |                  |              |            | Riesgos          |                  |                    |            | Caja             |              |            |              | Parafiscales |            |              |              |           |                |            |              |           |             |             |             |             |             |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|------------|------------------|--------------|------------|------------------|------------------|--------------------|------------|------------------|--------------|------------|--------------|--------------|------------|--------------|--------------|-----------|----------------|------------|--------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |            |              |         | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP   | IBC        | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPTS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS   | IBC EPS    | Aporte Salud | Aporte UPC   | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL   | IBC ARL   | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF   | IBC CCF   | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |            |              |         | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | 30       | 231001   |            | 16 %             | \$ 1.900.000 | \$ 304.000 | \$ 0             | \$ 0             | EPS008             |            | 12,5 %           | \$ 1.900.000 | \$ 237.500 | \$ 0         | 14-23        | 1          | 0,522 %      | \$ 1.900.000 | \$ 10.000 | CCF24          | 2 %        | \$ 1.900.000 | \$ 38.000 | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0        |             |

IV.TOTALES

|                       |                   |                    |                     |                       |                     |                    |                    |                    |                   |             |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSFS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
| COLFONDOS             | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | COMPENSAR EPS       | POSITIVA DE SEGUROS   | COMPENSAR CCF       | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 304.000            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 237.500          | \$ 10.000             | \$ 38.000           | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              |             |





¡Hola, Natalia Andrea Alvarez Cubides!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 589.500

**Empresa:** SIMPLE OI

**Descripción:** Pago de Seguridad Social

**Fecha de la transacción:** 26/06/2026

**CUS:** 424179261

Gracias por utilizar nuestro servicio.



**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**