

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) DIRECCIÓN GENERAL SENA FONDO EMPRENDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		1	
			Código Centro		505255	
			Fecha Elaboración		Julio de 2026	
			Versión		ENERO - 1,26	
			ID de Proceso		89759-663643	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JEFFERSON PINZON HERNANDEZ			Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 79.642.752			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: jepinzon@sena.edu.co			Número de Cuenta: 009270327852			
IP/Nº de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI	
Inducción SST: SI			Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE			Es declarante de renta por el año gravable 2025		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?						NO
Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600						SI
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)						NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?						SI
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona declarante de renta						
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 11,00%						
DATOS DEL CONTRATO						
Nº del contrato: 8839201/2026		Nº Compromiso SIIF 426		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		APOYOS ADM. Y GEST: 01-9-2026-001212 DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFESIONALES ORIENTADAS AL ACOMPAÑAMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LA GESTIÓN PRESUPUESTAL, ASÍ COMO AL SEGUIMIENTO DEL LOGRO DE LOS INDICADORES DEFINIDOS PARA LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/07/2026		Al 31/07/2026		Saldo Anterior del Contrato: \$ 59.297.100		
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 113.652.775		
Valor Bruto Pago: \$ 9.882.850,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 49.414.250		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 9.882.850		Honorarios profesionales a persona declarante de re		11,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 1.087.114		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 9.882.850				\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 9.882.850		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 1.087.114		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Julio		Junio		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		93025296		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 3.953.140		\$ 3.953.140		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 494.200		\$ 494.200		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 632.600		\$ 632.600		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL I		\$ 20.700		\$ 20.700		
		\$				
		\$				
		\$				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 2.180.366				
Dependientes hasta		\$ -				
Salud hasta \$ 837.984		\$ 680.260				
Renta Exenta 25% \$41.375.460		\$ 1.469.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.262.000						
Retención en la Fuente Contingente \$						
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 9.882.850,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 8.756.050,00		
				Valor base IVA 0,00		
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		
				Menos Retención en la Fuente 1.087.114,00		
				Menos Retencion IVA 0,00		
				Reteica - 8299 - BOGOTÁ 84.583,00		
				0,966%		
				-		
				0,00		
				0%		
				-		
				0,00		
				0%		
				-		
				0,00		
				0%		
				-		
				0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Otras Retenciones 0,00		
				0,000%		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
				VALOR A PAGAR \$8.711.153,00		
SON: OCHO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL CIENTO CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1. Solicitud Aprobación permisos y accesos TAYANA 2. Se realizó solicitud para la identificación, seguimiento y actualización de Ad						
1. Se realizó el envío seguimiento de la ejecución presupuestal DETE por parte de la Coordinación de Presupuesto a 30 de junio 2. Se						
1. se solicitó reporte de informe de gestión contractual y convencional II trimestre 2026 2. Se realizó solicitud Alcance y Verifica						
1. proyectó solicitud PAC mes de AGOSTO 2025 de acuerdo con los lineamientos de la oficina de Tesorería SENA a los coordinadores DET						
1. Se realizó proyección y cargue información TAYANA Macrometas (Mayo 2026) 2. Se realizó recordatorio a coordinadores fecha límite						
1. Se realizo la elaboración de la plantilla para solicitudes presupuestarias Contratación 2026-2 semestre 2. Se realizó la solicitud						
1.Se realizó la revisión y Definición estrategias de contingencia - Dirección de Empleo y Trabajo 2. Se realizó la respuesta de tram						
1. Se realizó la compilación y proyección respuesta Migrantes Venezolanos II Trimestre 2026 2. Se asistió a la Capacitación Equilibrio						
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						
			JEFFERSON PINZON HERNANDEZ 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. 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 periodo de cobro;						
3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.			JAIME EMILIO VENCE ARIZA ASESOR G04			
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 ELSA AURORA BOHORQUEZ VARGAS DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO						



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Ci 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: JEFFERSON PINZON HERNANDEZ

Identificación: C.C 79642752

Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá

Fecha de solicitud: 2026-03-06

Fecha de expedición: 2026-03-01

INFORMACIÓN CUENTAS DE AHORROS, CORRIENTES Y DEPÓSITOS DE BAJO MONTO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC.2025	RENDIMIENTOS DE LOS APORTES	RENDIMIENTOS NO GRAVADOS 55.43%*	VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO**	INTERESES PAGADOS POR SOBREGIRO
CUENTA DAMAS	0550006800912385	\$7,883.05	\$59.36	\$32.90	\$0.00	\$1,604.67	\$0.00
CUENTA FIJO DIARIO	0570009270327852	\$12,824,088.49	\$92,300.11	\$51,161.95	\$0.00	\$789,925.94	\$0.00
DBajoMonto Daviplata	3013906276	\$7,201.01	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00	\$0.00
TOTALES	3	\$12,839,172.55	\$92,359.47	\$51,194.85	\$0.00	\$791,530.61	\$0.00

**De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible
Estimado cliente. Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos titulares , encontrará los datos totales del producto; los cuales son de carácter informativo. Esta información se debe tomar según su % de participación.
La tarifa de Retención en la fuente a título de Renta sobre los rendimientos Financieros será del 10% sobre el 70% del respectivo pago o abono en cuenta. Según lo establecido en el artículo 1.2.4.2.5. del DUR 1625.
* Componente inflacionario de los rendimientos financieros percibidos durante el año.

CERTIFICADOS PRODUCTOS DE CRÉDITO - TARJETAS DE CRÉDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2025	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*	CONSUMOS Y AVANCES DEL AÑO
Tarjeta Crédito	7404	\$249,070.16	\$46,847,703.00	\$4,253,283.27	\$0.00	\$14,641,478.47
TOTALES	1	\$249,070.16	\$46,847,703.00	\$4,253,283.27	\$0.00	\$14,641,478.47

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Tributario (modificado por el artículo 86 de la Ley 2010 de 2019), solo el 50% de GMF es deducible



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
CI 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: JEFFERSON PINZON HERNANDEZ Fecha de solicitud: 2026-03-06
Identificación: C.C 79642752 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2026-03-01

INFORMACIÓN PRODUCTOS TARJETAS PREPAGO O GIFT

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	SALDO A 31.DIC..2025	CONSUMOS DEL AÑO	VALOR DEL GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS RETENIDO*
Tarjeta Prepago Ecard Daviplata	3834	\$0.00	\$273,545.00	\$0.00
TOTALES	1	\$0.00	\$273,545.00	\$0.00

PRODUCTOS HIPOTECARIOS

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC 2024	SALDO AL 31.DIC.2025	PAGOS O CANONES DEL PERIODO	VALOR UVR Y/O INTERESES PAGADOS O COSTOS FINANCIEROS	DEDUCCIÓN INDIVIDUAL MÁXIMA AÑO .2025	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
LEASING HABITACIONAL	6000009900779669	26/11/2021	\$320,000,000.00	\$301,871,552.61	\$293,846,063.00	\$36,662,045.00	\$26,164,398.15	\$26,164,398.15	\$0.00
TOTALES	1		\$320,000,000.00	\$301,871,552.61	\$293,846,063.00	\$36,662,045.00	\$26,164,398.15	\$26,164,398.15	\$0.00

Las deducciones en prestamos de vivienda y leasing Habitacional no se pueden solicitar como beneficios en forma concurrente Artículo 1.2.1.1.6 del Decreto 1625 de 2016

OTROS PRODUCTOS DE CREDITO

PRODUCTO	NÚMERO DE PRODUCTO	FECHA DE INICIO DEL CREDITO	MONTO INICIAL	SALDO AL 31.DIC.2024	SALDO AL 31.DIC.2025	PAGOS DEL PERIODO	VALOR INTERESES Y/O UVR PAGADOS	VALOR GRAVAMEN A LOS MOVIMIENTOS FINANCIEROS*
CONSUMO	5900009900780835	30/09/2021	\$20,522,103.00	\$8,719,415.51	\$0.00	\$9,351,919.72	\$514,964.53	\$0.00
TOTALES	1		\$20,522,103.00	\$8,719,415.51	\$0.00	\$9,351,919.72	\$514,964.53	\$0.00

*De acuerdo con el artículo 45 de la Ley 1430 de 2010, solo el 50% de GMF es deducible



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
CI 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: JEFFERSON PINZON HERNANDEZ Fecha de solicitud: 2026-03-06
Identificación: C.C 79642752 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2026-03-01

OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS

ORIGEN	TOTAL INGRESOS	RETENCION BASE	RETENCION EN LA FUENTE	TARIFA
Puntos Monetizados tarjeta *7404	\$0.00	\$0.00	\$0.00	0.00%
TOTALES	\$0.00	\$0.00	\$0.00	

INFORMACION ADICIONAL

Estimado Cliente, atentamente informamos: De acuerdo al artículo 1.6.1.12.12 del Decreto 1625 de 2016, los certificados expedidos en forma continua por computador No requieren Firma Autógrafa. Esta certificación incluye todos los productos vigentes y cancelados poseídos durante el año certificado. El Decreto 2229 del 22 de diciembre del 2023 establece quienes son declarantes de renta para el año 2025. En este mismo decreto se establecen los plazos para declarar y pagar el impuesto sobre la renta y complementarios Si ademas usted fue proveedor del Banco, puede realizar la solicitud de los certificados en la dirección infoprov@davivienda.com La tarifa de retencion en la fuente aplicada a las operaciones con tarjetas debito y/o credito corresponde al 1.5% y el 0.1% para el caso de combustibles Si usted figura como segundo titular de algún producto, en la sección de Segundos Titulares, encontrará los datos totales del producto los cuales son de caracter informativo, esta información se debe tomar según el % de participación en cada producto. La dirección del Banco Davivienda S.A. para notificaciones es: CI 28 13 A 15 MN (mezanine) Si usted pertenece al Régimen simple de tributación y reportó al Banco su condición tributaria durante el año, el Banco Davivienda S.A. se permite certificar la totalidad de las Operaciones de consignación realizadas por mecanismos electrónicos. Cumpliendo con lo establecido en el artículo 1.5.8.3.5 del Decreto 1091 del 03 de agosto del 2020. Recuerde, para la procedencia del descuento en la determinación del impuesto SIMPLE, los valores tomados deben corresponder a pagos por concepto de venta de bienes y/o servicios.



BANCO DAVIVIENDA S.A. Nit 860.034.313-7
Cl 28 13 A 15 MN (Mezanine)

Cliente: JEFFERSON PINZON HERNANDEZ Fecha de solicitud: 2026-03-06
Identificación: C.C 79642752 Ciudad donde se consignó la retención en la fuente de renta y GMF: Bogotá Fecha de expedición: 2026-03-01

CERTIFICADO PRODUCTO CUENTA AFC

Cuenta AFC Nro. 0550006800912385	
Saldo a 31/12/2024	\$210,597.19
Aportes Efectuados en el año 2025	
Aportes Directos	\$100,000.00
Aportes con Contingente	\$100,000.00
Aportes sin Contingente	\$0.00
Aportes por traslados de otros fondos voluntarios de pensión	\$0.00
Aportes por traslados de otras AFC	\$0.00
Rendimientos de los aportes	\$59.36
Retiros Efectuados en el año 2025	
Retiros gravados	\$234,929.41
Retiros con destino vivienda	\$0.00
Retiros exentos	\$0.00
Retiros sin contingente	\$92,000.00
Traslados a otros fondos / AFC	\$0.00
Rendimientos financieros del año 2025	
Retiro de rendimientos gravados	\$70.59
Retiro de rendimientos exentos	\$0.00
Retenciones del impuesto de renta del año 2025	
Retención sobre rendimientos financieros	\$0.00
Retención contingente practicada	\$74,168.83
Retención sobre Retiros Directos	\$0.00
Valor del gravamen financiero	\$1,604.67
Saldo a 31/12/2025	\$7,883.05

Estimado cliente, los valores de saldo, intereses y retenciones en la fuente de Renta y GMF Gravamen a los movimientos financieros de las cuentas AFC ya se encuentran incluidos en la sección inicial de cuentas de ahorros.



MedPlus Medicina Prepagada
900.178.724-3
CERTIFICA



Que el titular del contrato en mención canceló directamente los valores abajo discriminados por concepto de su plan de Medicina Prepagada

Contrato	414407		
Titular	JEFFERSON PINZON HERNANDEZ	Identificación	CC79642752
Total Pago	\$8,163,124.00		

Concepto	Valor	Iva	Total
BONOS	\$0.00	\$0.00	\$0.00
CUOTAS CONTRATO	\$7,774,403.81	\$388,720.19	\$8,163,124.00
Total	\$7,774,403.81	\$388,720.19	\$8,163,124.00

Los valores mencionados anteriormente corresponden al periodo de 2025-01-01 hasta 2025-12-31, el cual ampara a las siguientes personas del grupo familiar:

Nombre	Identificación	Fecha Vigencia	Parentesco
INDIRA LIBIA CAMPO AMAZO	C 52053616	2024-03-11	Conyuge
JEFFERSON PINZON HERNANDEZ	C 79642752	2019-03-30	Contratante

De acuerdo con el artículo 387 del E.T. Literal a. "El trabajador podrá disminuir de su base de retención los pagos efectuados por contratos de prestación de servicios a empresas de medicina prepagada vigiladas por la Superintendencia Nacional de Salud, que impliquen protección al trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes". Esta deducción no debe superar las 16 UVT mensuales.

Esta certificación se expide en **BOGOTA D.C.**, el 2026-04-30.

Cordialmente,

MARCELA BOBADILLA DIAZ
VICEPRESIDENTE COMERCIAL

Este certificado se expide sin firma autógrafa de conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del D.R. 836 de 1991

Código de verificación de la autenticidad de este documento: **24prowg2** .

Link: [/24prowg2](#)

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79642752	JEFFERSON PINZON HERNANDEZ		Calle 145 No7C-75 apto 305	3013906276	jefferson.pinzon@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93025296	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.153.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	494.200	0		0		0	7	2.600	0	496.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	632.600	0	0	0	0	7	3.300	0	635.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.700				20.700	7	200	20.900			207	20.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	7	0	0	0
ICBF				
0	7	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	494.200	496.800
Pensión	1	632.600	635.900
Riesgos Laborales	1	20.700	20.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.147.500	1.153.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79642752	JEFFERSON PINZON HERNANDEZ	Calle 145 No7C-75 apto 305	3013906276	jefferson.pinzon@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93025296	21/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$1.153.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 79642752	PINZON HERNANDEZ JEFFERSON	59	0		N																	25-14	3.953.140	30	632.600	0	0	0	0	EPS008	3.953.140	30	494.200	14-23	3.953.140	30	1	20.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0