

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL BOLÍVAR<br><br>CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                         | Código Regional   |                                                        | 13            |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         | Código Centro     |                                                        | 910410        |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         | Fecha Elaboración |                                                        | Julio de 2026 |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         | Versión           |                                                        | ENERO - 1,26  |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         | ID de Proceso     |                                                        | 33305-984372  |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RUBEN DARIO MADARRIAGA BALLESTAS                                                                                                                                                                                        |                   | Banco a consignar:                                     |               | BANCO DE BOGOTA                               |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1.051.636.964                                                                                                                                                                                                           |                   | Tipo de cuenta:                                        |               | AHORROS                                       |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ruben.madariaga@unipaz.edu.co                                                                                                                                                                                           |                   | Número de Cuenta:                                      |               | 513156661                                     |
| IP/N° 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        |               | NO                                            |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | NO                                            |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | NO                                            |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | NO                                            |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | NO                                            |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | Ninguno                                       |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | 0,00%                                         |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 9074854/2026                                                                                                                                                                                                            |                   | N° Compromiso SIIF                                     |               | 29726                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato       |               | 10                                            |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR :PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES..... |                   |                                                        |               |                                               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 01/07/2026                                                                                                                                                                                                              |                   | Al                                                     |               | 31/07/2026                                    |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6                                                                                                                                                                                                                       |                   | Saldo Anterior del Contrato:                           |               | \$ 21.318.737                                 |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                         |                   | Valor Total del Contrato:                              |               | \$ 45.006.222                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                              |               | \$ 16.581.240                                 |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1.000.000                                                                                                                                                                                                            |                   | Retencion en la Fuente del Periodo                     |               | \$ 0                                          |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 5.737.497                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                        |               | \$ 0                                          |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 3.883.597                                                                                                                                                                                                            |                   | 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 |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                   |                   | 5251141237                                             |               | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                            |                   | \$ 1.894.999                                           |               | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 236.900                                             |               | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 303.200                                             |               | Menos Retención en la Fuente                  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   | \$ 0                                                   |               | Menos Retencion IVA                           |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 19.800                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 19.800                                              |               | Reteica - 8299 - CARTAGENA                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                               |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               |                                               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                             |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               | Otras Retenciones                             |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ -                                                   |               | Otras Retenciones                             |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 34.479.550                                                                                                                                                                                                           |                   | \$ 1.294.000                                           |               |                                               |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 5.696.000                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                        |               |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                        |               | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               | \$4.696.944,00                                |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Informe corespondinte al mes de Julio de 2026 bajo la Estrategia del programa CAMPESENA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Programa de formacion:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Tecnico en produccion agropecuaria :ficha:3365310 Desarrollado en el municipio de Santa rosa sur de Bolivar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Alistar implementos, equipos, medicamentos e insumos para la ejecución del plan Sanitario en bovinos de acuerdo con protocolo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| .Desarrollar actividades del plan sanitario en bovino según recomendaciones, técnicas, cronograma y normativa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| .Identificar bovinos que requieren tratamiento y primeros auxilios de acuerdo con,comportamiento del animal, indicaciones del profesio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| ,Higiene antes, durante y después del ordeño.,Rutina correcta para prevenir mastitis,evaluación de instalaciones de ordeño                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| RUBEN DARIO MADARRIAGA BALLESTAS<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |
| MONICA LEONOR GUTIERREZ COLMENARES<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>ENMER ENRIQUE PEREZ CASTRO<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                        |               |                                               |

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES**  
**SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1051636964**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                          |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|
| Nombre ó Razón Social                                                     | RUBEN DARIO MADARIAGA BALLESTAS |                          |                                |
| Tipo Identificación                                                       | CÉDULA DE CIUDADANÍA            | Número de Identificación | 1051636964                     |
| Ciudad/Municipio                                                          | CANTAGALLO                      | Departamento             | BOLIVAR                        |
| Dirección                                                                 | CANTAGALLO BARRIO LIBERTAD      | Teléfono                 | 6213501                        |
| Tipo Empresa                                                              | PRIVADA                         | Actividad Económica      | Otras actividades de servicios |
| Tipo Aportante                                                            | 02-INDEPENDIENTE                | Clase Aportante          | I-INDEPENDIENTE                |
| Forma Presentación                                                        | ÚNICO                           |                          |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                          | NO                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                          |                  |
|--------------------------------|--------------|--------------------------|------------------|
| Número Planilla                | 5251141237   | Tipo de Planilla         | I-INDEPENDIENTES |
| Periodo Cotización Otros       | junio / 2026 | Periodo Cotización Salud | junio / 2026     |
| Días de Mora                   | 7            | Fecha Pago               | 2026/07/23       |
| Número Autorización            | 9997533165   |                          |                  |

| INFORMACIÓN BÁSICA                                                         |                        |                                          |                     |
|----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------|---------------------|
| Nombres                                                                    | RUBEN DARIO            | Apellidos                                | MADARIAGA BALLESTAS |
| Tipo de Identificación                                                     | CC                     | Número de Identificación                 | 1051636964          |
| Tipo cotizante                                                             | INDEPENDIENTE CONTRATO | Subtipo Cotizante                        |                     |
| Colombiano Temporalmente en el Exterior                                    | NO                     | Extranjero no obligado a cotizar Pensión | NO                  |
| COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) : |                        |                                          | NO                  |
| Departamento                                                               | BOLIVAR                | Municipio                                | CANTAGALLO          |
| Salario Básico                                                             | \$ 1.894.999           | Tipo de Salario                          |                     |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL |          |                               |                   |
|---------------------------------------|----------|-------------------------------|-------------------|
| <b>PENSIÓN</b>                        |          | Administradora                | 230301-PORVENIR   |
| Días                                  | 30       | IBC                           | \$ 1.894.999      |
| Tarifa                                | 16,000 % | Cotización Obligatoria        | \$ 303.200        |
| FSP - Solidaridad                     | \$ 0     | FSP - Subsistencia            | \$ 0              |
| Aportes Voluntarios Empleador         | \$ 0     | Aportes Voluntarios Cotizante | \$ 0              |
| Indicador tarifa especial             | Normal   | <b>Total Aporte</b>           | <b>\$ 303.200</b> |

|                                  |          |                        |                   |
|----------------------------------|----------|------------------------|-------------------|
| <b>SALUD</b>                     |          | Administradora         | EPS037-NUEVA EPS  |
| Días                             | 30       | IBC                    | \$ 1.894.999      |
| Tarifa                           | 12,500 % | Cotización Obligatoria | \$ 236.900        |
| Nro Incapacidad por Enf. General |          | Valor                  | \$ 0              |
| Nro Licencia de Maternidad       |          | Valor                  | \$ 0              |
| Valor ADRES                      | \$ 0     | <b>Total Aporte</b>    | <b>\$ 236.900</b> |

|                              |           |                     |                            |
|------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------|
| <b>RIESGOS PROFESIONALES</b> |           | Administradora      | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE |
| Días                         | 30        | IBC                 | \$ 1.894.999               |
| Clase de Riesgo              | III       | Tarifa              | 2,436 %                    |
| Centro de Trabajo            | 105163696 | <b>Total Aporte</b> | <b>\$ 46.200</b>           |

**TOTAL PAGADO:**

**\$ 586.300**