

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------|----|----------------|--------|--------|
| <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 DISTRITO CAPITAL<br><br>CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                   | Código Regional   |                                                        | 11                  |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | Código Centro     |                                                        | 940510              |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | Fecha Elaboración |                                                        | 31 de Julio de 2026 |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | Versión           |                                                        | ENERO - 1,26        |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   | ID de Proceso     |                                                        | 26291-462456        |                                                  |    |                |        |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GUSTAVO ADOLFO MARUN SUAREZ                                                                                                                                                                                       |                   | Banco a consignar:                                     |                     | BANCOLOMBIA                                      |    |                |        |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 13.541.402                                                                                                                                                                                                        |                   | Tipo de cuenta:                                        |                     | AHORROS                                          |    |                |        |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | gamarun@sena.edu.co                                                                                                                                                                                               |                   | Número de Cuenta:                                      |                     | 29170485074                                      |    |                |        |        |
| 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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9054355/2026                                                                                                                                                                                                      |                   | N° Compromiso SIIF                                     | 20626               | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 12 |                |        |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Prestar servicios personales temporales con autonomía técnica, administrativa, financiera y tecnológica, para apoyar los procesos de Formación Profesional Integral en competencias del area tematica de Software |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 01/07/2026                                                                                                                                                                                                        |                   | Al                                                     |                     | 31/07/2026                                       |    |                |        |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 7                                                                                                                                                                                                                 |                   | Saldo Anterior del Contrato:                           |                     | \$ 26.056.234                                    |    |                |        |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                                                                   |                   | Valor Total del Contrato:                              |                     | \$ 50.059.552                                    |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                              |                     | \$ 21.318.737                                    |    |                |        |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                      |                   | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas |                     | 0,00%                                            |    |                |        |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 0                                                                                                                                                                                                              |                   | Retencion en la Fuente del Periodo                     |                     | \$ 0                                             |    |                |        |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                        |                     | \$ 0                                             |    |                |        |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 3.140.497                                                                                                                                                                                                      |                   | 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    |    | 3.140.497,00   | TARIFA |        |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | -----                                                                                                                                                                                                             |                   | 92735274                                               |                     | Base retención en la fuente a titulo de ICA      |    | 4.197.397,00   |        |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 1.894.999                                           |                     | Valor base IVA                                   |    | 0,00           |        |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                        |                   | \$ 236.900                                             |                     | IVA (Si es RESPONSABLE)                          |    | 0,00           | 19%    |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                        |                   | \$ 303.200                                             |                     | Menos Retención en la Fuente                     |    | 0,00           | 0,00%  |        |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 0                                                   |                     | Menos Retencion IVA                              |    | 0,00           | 15%    |        |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                          |                   | \$ 9.900                                               |                     | Reteica - 8299 - BOGOTÁ                          |    | 40.547,00      | 0,966% |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0%     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0,000% |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 837.984                                                                                                                                                                                                        |                   | \$ -                                                   |                     |                                                  |    | -              | 0,00   | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$41.375.460                                                                                                                                                                                                      |                   | \$ 1.047.000                                           |                     |                                                  |    | -              | 0,00   |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 5.235.000                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                        |                     |                                                  |    | -              | 0,00   |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                        |                     | Descuentos de embargo (Si tiene)                 |    | 0,00           |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     | VALOR A PAGAR                                    |    | \$4.696.950,00 |        |        |
| SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob1 Supervisé aprendices durante su etapa productiva en fichas asignadas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob2 Evalué desempeño mediante visitas, entrevistas y revisión de evidencias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob3 Orienté el cumplimiento de objetivos de la etapa práctica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob4 Brindé asesoría frente a retos técnicos y laborales del aprendiz.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob5 Coordiné acciones con empresas y tutores para fortalecer el proceso de seguimiento de etapa productiva.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob6 Verifiqué bitácoras, informes, soportes y compromisos establecidos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob7 Gestioné soluciones a dificultades que afectaban el proceso formativo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| Ob8 Realicé retroalimentación continua sobre avances y oportunidades de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     | GUSTAVO ADOLFO MARUN SUAREZ<br>EL CONTRATISTA    |    |                |        |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,     |    |                |        |        |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     | JESICA CARDENAS VALDERRAMA<br>TECNICO G01        |    |                |        |        |
| 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>MIREYA PARRA PINTO<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |                   |                                                        |                     |                                                  |    |                |        |        |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                           |                    |                            |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|---------------------------|--------------------|----------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO           | CORREO                     |
| CC                  | 13541402          | GUSTAVO ADOLFO MARUN SUAREZ |        | Calle 54 N°23-22 apto 602 | 3054264736         | GMARUNSUAREZ@GMAIL.CO<br>M |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO              | CIUDAD / MUNICIPIO |                            |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |        | SANTANDER                 | BUCARAMANGA        |                            |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                    |                 |                           |                    |              |
|----------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                    | 92735274        | 07/07/2026                | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                    | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA              | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-06              | 2026-06                            | I               | \$1,894,998               | \$563.700          |              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS046        | SALUD MIA EPS | 900914254-1 | 236.900                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 5         | 900                   | 0              | 237.800       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |              |             |                        |  | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|-----------------|--------------|-------------|------------------------|--|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre       | NIT         | Cotización Obligatoria |  |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
| 25-14           | Colpensiones | 900336004-7 | 303.200                |  | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 5         | 1.200                 | 0              | 304.400       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |  | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|--|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria |  | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.900                  |  |                  |       |                        | 9.900                 | 5         | 100                   | 10.000              |                            |                     | 99                | 10.000        | 1             |

| TOTALES CAJAS |                      |  |  |  |             |              |
|---------------|----------------------|--|--|--|-------------|--------------|
| Código CCF    | Nombre               |  |  |  | NIT         | Valor Aporte |
| CCF40         | Comfenalco Santander |  |  |  | 890201578-7 | 11.400       |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 5         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 236.900                             | 237.800       |
| Pensión                | 1                              | 303.200                             | 304.400       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.900                               | 10.000        |
| CCF                    | 1                              | 11.400                              | 11.500        |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 561.400                             | 563.700       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                             |        |                           |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|--------|---------------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE            |        | DIRECCIÓN                 | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 13541402          | GUSTAVO ADOLFO MARUN SUAREZ |        | Calle 54 N°23-22 apto 602 | 3054264736         | GMARUNSUAREZ@GMAIL.CO<br>M          |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL             | CÓDIGO | DEPARTAMENTO              | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                             |        | SANTANDER                 | BUCARAMANGA        |                                     |
|                     |                   |                             |        |                           |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                             |        |                           |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |                 |                          |                    |              |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
|                      |                                   | 92735274        | 07/07/2026               | 1                  | 0            |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIÓN                   | TIPO PLANILLA   | TOTAL NÓMINA             | TOTAL A PAGAR      |              |
| 2026-06              | 2026-06                           | I               | \$1,894,998              | \$563.700          |              |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE |                                 |                     |           |          |            |                 | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |     |     |     | CCF |     |     |     | PARAFISCALES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|-----------------------|---------------------------------|---------------------|-----------|----------|------------|-----------------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| No.                   | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Salud po | Extranjero | Colom. exterior | Exonente              | INS | RET | TAE | TAE | TAP | TAP | TAP     | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP   | TAP | TAP | TAP               | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP          | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | TAP | T |