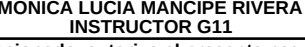


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL CASANARE<br>CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE |                                                                                                                                                                    | Código Regional                                                                       | 85                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Código Centro                                                                         | 951910                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Fecha Elaboración                                                                     | Marzo de 2024                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Versión                                                                               | ENERO 2024 - 1,24                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         | ID de Proceso                                                                                                                                                      | 79273-362081                                                                          |                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | JULIO ARMANDO VILLAMIZAR CARDONA                                                                                                                                   | C.C.                                                                                  | 13.567.254                                    |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         | javillamizarc@misena.edu.co                                                                                                                                        | IP/N° de contacto                                                                     | 3163071516                                    |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                     | Pertenece al régimen simple de tributación?                                           | NO                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Es declarante de renta?                                                               | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Es Pensionado?                                                                        | NO                                            |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         | BANCO CAJA SOCIAL                                                                                                                                                  | Inducción SST                                                                         | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                   | SI                                            |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         | SI                                                                                                                                                                 | Tipo de cta                                                                           | AHORROS                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | N° Cuenta                                                                             | 24080676649                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)                                          |                                                                                       | NO                                            |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | 5754774/2024                                                                                                                                                       | N° Compromiso SIIF                                                                    | 2024                                          |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         | \$ 46.996.222                                                                                                                                                      | Periodo objeto de pago                                                                |                                               |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | \$ 45.682.663                                                                                                                                                      | Del 01/02/2024 Al 29/02/2024                                                          |                                               |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                         | \$ 41.304.133                                                                                                                                                      | Legalización comisiones del periodo \$ 0,00                                           |                                               |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - RED DE CONOCIMIENTO HIDROCARBUROS. RAD 85-9-2024-000153 |                                                                                       |                                               |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         | \$ 4.378.530                                                                                                                                                       | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°                                             |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | Retencion en la Fuente del Periodo                                                    |                                               |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.313.559                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         | \$ 5.692.089                                                                                                                                                       | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                      |                                               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | \$ 3.219.735                                                                                                                                                       | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                        |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    | \$ 0                                                                                  |                                               |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | Febrero                                                                                                                                                            | Enero                                                                                 | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.751.412                                                                                                                                                       | \$ 1.300.000                                                                          | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | \$ 219.000                                                                                                                                                         | \$ 162.500                                                                            | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         | \$ 280.300                                                                                                                                                         | \$ 208.000                                                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                  | Menos Retención en la Fuente                  |
| ARL V                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                  | Menos Retencion IVA                           |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.805.208                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       | Reteica - 8299                                |
| \$ 1.423.022                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                               |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                               |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                               |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       | Otras Retenciones                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         | \$ 185.600                                                                                                                                                         |                                                                                       | Otras Retenciones                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | \$ 145.000                                                                                                                                                         |                                                                                       | Otras Retenciones                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       | Otras Retenciones                             |
| Dependientes hasta \$ 1.506.080                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         | \$ 569.209                                                                                                                                                         |                                                                                       |                                               |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       | Descuentos de Libranza                        |
| Renta Exenta 25% \$ 3.098.445                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.073.245                                                                                                                                                       |                                                                                       | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                                                               |                                                                                       |                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       | VALOR A PAGAR                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       | \$4.334.745,00                                |
| SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Ficha 2715788 GESTION DE FACILIDADES PARA PRODUCCION DE HIDROCARBUROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Numero de aprendices: Inscritos 30; En formación 27; en proceso de deserción 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| RA1 Planificar actividades de producción de hidrocarburos de acuerdo con órdenes de producción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| A.A. Programa tares de producción de hidrocarburos de acuerdo con órdenes de trabajo Horas totales 90 horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Revisión de normas sectoriales de competencia laboral y Apoyo en la construcción de la norma de competencia nueva Horas totales 30 h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Seguimiento a etapa productiva de las fichas: 2278924, 2513475, 2501389 Horas totales 40 h                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| Horas ejecutada mes febrero 160 horas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| 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 diligenciados. |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |
| 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>JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA<br>DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                               |



## FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 29 de febrero de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el párrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

|                   |                   |                                            |             |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------------|-------------|
| <b>NUIP - NIP</b> | <b>1029657994</b> | <b>Karla Zaharick Villamizar Bohorquez</b> | <b>HIJO</b> |
|-------------------|-------------------|--------------------------------------------|-------------|

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.



Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.  
Cordialmente,

FIRMA

Nombre: Julio Armando Villamizar Cardona

C.C. 13567254

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.657.994

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

51500649

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

|                                                                           |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---|---|---|
| Registraduría <input checked="" type="checkbox"/>                         | Notaría <input type="checkbox"/> | Número <input type="text"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | A | F | A |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
| REGISTRADURIA DE YOPAL-H LA YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL           |                                  |                             |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |

Datos del inscrito

|                                                                                      |   |   |   |                  |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|------------------|-----|-----------------|---|-----------|-----|---|---|----------|---|----------|
| Primer Apellido                                                                      |   |   |   | Segundo Apellido |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
| VILLAMIZAR.....                                                                      |   |   |   | BOHORQUEZ.....   |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |   |                  |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
| KARLA ZAHARICK.....                                                                  |   |   |   |                  |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |   | Sexo (en letras) |     | Grupo sanguíneo |   | Factor RH |     |   |   |          |   |          |
| Año                                                                                  | 2 | 0 | 1 | 1                | Mes | O               | C | T         | Día | 0 | 9 | FEMENINO | A | POSITIVO |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |   |   |   |                  |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |
| COLOMBIA CASANARE YOPAL.....                                                         |   |   |   |                  |     |                 |   |           |     |   |   |          |   |          |

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

|                                          |                 |
|------------------------------------------|-----------------|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO..... | 10811602-9..... |
|------------------------------------------|-----------------|

Datos de la madre

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Apellidos y nombres completos                |               |
| BOHORQUEZ EGLA PATRICIA.....                 |               |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad  |
| CC 33.481.397.....                           | COLOMBIA..... |

Datos del padre

|                                              |               |
|----------------------------------------------|---------------|
| Apellidos y nombres completos                |               |
| VILLAMIZAR CARDONA JULIO ARMANDO.....        |               |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad  |
| CC 13.567.254.....                           | COLOMBIA..... |

Datos del declarante

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| VILLAMIZAR CARDONA JULIO ARMANDO.....        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CC 13.567.254.....                           |       |

Datos primer testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| .....                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| .....                                        | ..... |

Datos segundo testigo

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| Apellidos y nombres completos                |       |
| .....                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| .....                                        | ..... |

Fecha de inscripción

Año 2 0 1 1 Mes O C T Día 1 0

Nombre y firma del funcionario que autoriza

JUAN CARLOS POLANIA ALENCAR - REG

Nombre y firma

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                 |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA            | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 13567254                                          | NÚMERO PLANILLA:               | 7911657478 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                 | DEPARTAMENTO:             | JULIO ARMANDO VILLAMIZAR CARDONA                  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES              |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | YOPAL                           | TELÉFONO:                 | CASANARE                                          | DÍAS DE MORA:                  | 0          | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 395366609        |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 34A N 21A-02 SEGUNDO PISO | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2024/01/15 |                           |                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                         |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                           |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                 |                           | NO                                                |                                |            |                           |                  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 208.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 208.000   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |            |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 162.500  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 162.500 | \$ 0      | \$ 162.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 162.500 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 162.500   |

[illegible]

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 370.500</b> |
|--------------|-------------------|