

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional                                    |                                                    | 11                |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL DISTRITO CAPITAL                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro                                      |                                                    | 930310            |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración                                  |                                                    | Octubre de 2024   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión                                            |                                                    | MARZO 2024 - 2,24 |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | ID de Proceso                                      |                   | 45496-067006                                               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| Nombres y apellidos: JANEY MILENA RAMOS SANCHEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                     |                                                    |                   |                                                            |
| Cédula de Ciudadanía 52.492.332                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de cuenta: AHORROS                            |                                                    |                   |                                                            |
| Correo electrónico: jmramos23@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Cuenta: 21316159190                      |                                                    |                   |                                                            |
| IP/N° de contacto: 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Presta Servicios Excluidos de IVA: SI              |                                                    |                   |                                                            |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Pertenece al régimen simple de tributación: NO     |                                                    |                   |                                                            |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Es declarante de renta por el año gravable 2023 NO |                                                    |                   |                                                            |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                 |                                                    |                   |                                                            |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                 |                                                    |                   |                                                            |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                 |                                                    |                   |                                                            |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | NO                                                 |                                                    |                   |                                                            |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Ninguno                                            |                                                    |                   |                                                            |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | 0,00%                                              |                                                    |                   |                                                            |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| N° del contrato: 6712189/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | N° Compromiso SIIF 81524                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    | Número de pagos durante la vigencia del contrato 4 |                   |                                                            |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                             | INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN TITULADA EN EL ÁREA TEMÁTICA DE COMERCIO Y VENTAS Y RED DE CONOCIMIENTO COMERCIO Y VENTAS EN LA MODALIDAD VIRTUAL, CUMPLIENDO LOS PROCESOS Y LINEA |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| Del 01/10/2024 Al 31/10/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             | Saldo Anterior del Contrato:                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | \$ 11.015.012                                      |                   |                                                            |
| Número de pago 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | Valor Total del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | \$ 15.182.854                                      |                   |                                                            |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                             | Nuevo Saldo del Contrato:                                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | \$ 6.549.467                                       |                   |                                                            |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| Ingresos por honorarios \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                             | Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | 0,00%                                              |                   |                                                            |
| Ingresos por comisiones \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | \$ 0                                               |                   |                                                            |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | \$ 0                                               |                   |                                                            |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                                                    | \$ 0                                               |                   |                                                            |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.960.045                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | Octubre                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                    | Setiembre                                          |                   | Base retención en la fuente a título de RENTA 2.960.045,00 |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             | \$ 1.786.218                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | \$ 1.667.137                                       |                   | Base retención en la fuente a título de ICA 3.956.445,00   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | \$ 223.300                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    | \$ 208.400                                         |                   | Valor base IVA 0,00                                        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | \$ 285.800                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    | \$ 266.800                                         |                   | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                           |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | \$ 0                                               |                   | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                    |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             | \$ 9.400                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                    | \$ 8.800                                           |                   | Menos Retencion IVA 0,00 15%                               |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Reteica - 8299 - BOGOTÁ 38.219,00 0,966%                   |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | - 0,00 0%                                                  |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | - 0,00 0%                                                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | - 0,00 0%                                                  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Renta Exenta 25% \$12.393.783                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             | \$ 987.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    |                                                    |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 921.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   | 0,00                                                       |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   | VALOR A PAGAR \$4.427.326,00                               |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 1. Se desarrollo la programación académica predeterminada por la coordinación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 2. Se actualizó la fase de Ejecución de acuerdo a cronograma y se dio cumplimiento a la programación en el ambiente virtual de aprendizaje- ZAJUNA para las siguientes fichas:Técnico en venta de productos en Línea: 2977853-38 aprendices, 45.2 horas; 2977854-45aprendices, 45.6 horas 2977855-48 aprendices, 45.6 horas 2977856, 45 aprendices, 45.6 horas.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 3. Se reportaron juicios evaluativos para las fichas: 2977853-2977854-2977855-2977856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 4. Se realizaron sesiones en línea de la fase ejecución y se verificó el libro de calificaciones para fichas: 2977853-2977854-2977855-2977856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 5. Se realizaron reuniones de EEF de las fichas: 2977853-2977854-2977855-2977856                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 6. Se envió correo de retención de aprendices                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| 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 |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | JANEY MILENA RAMOS SANCHEZ<br>EL CONTRATISTA       |                   |                                                            |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,       |                   |                                                            |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | SILVIO ALBERTO GALINDO PARRA<br>INSTRUCTOR G20     |                   |                                                            |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br>EL ORDENADOR DEL PAGO<br>MIREYA PARRA PINTO<br>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                    |                   |                                                            |

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                  |                    |                       |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|------------------|--------------------|-----------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                |
| CC                                  | 52492332          | JANEY MILENA RAMOS SANCHEZ |        | CRA 79 N 65 A 33 | 3172024            | jmlenaramos@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                       |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                       |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                            |        |                  |                    | NO                    |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1            0   |
| 2024-09              | 2024-09                           | I             | 18/10/2024               | 81059666        | \$522.500        |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |               |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre        | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |               |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS008        | Compensar EPS | 860066942-7 | 223.400                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 10        | 1.600                 | 0              | 225.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 285.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 10        | 2.100                 | 0              | 288.000       | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 9.400                  |                  |       |                        | 9.400                 | 10        | 100                   | 9.500               |                            |                     | 94                | 9.500         | 1             |

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

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 10        | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 10        | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 223.400                             | 225.000       |
| Pensión                | 1                              | 285.900                             | 288.000       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 9.400                               | 9.500         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 518.700                             | 522.500       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                            |        |                  |                    |                                     |
|---------------------|-------------------|----------------------------|--------|------------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN        | TELÉFONO           | CORREO                              |
| CC                  | 52492332          | JANEY MILENA RAMOS SANCHEZ |        | CRA 79 N 65 A 33 | 3172024            | jmlenaramos@gmail.com               |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO     | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.     | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |
|                     |                   |                            |        |                  |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|                     |                   |                            |        |                  |                    | NO                                  |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |               |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD      |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC           |
| 2024-09              | 2024-09                           | I             | 18/10/2024               | 81059666        | 10            |
|                      |                                   |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR |
|                      |                                   |               |                          |                 | \$522.500     |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                  |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |              |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|----|----|----|----|----|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|--------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|---|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                  |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |    |    |    |    |    |          |           | SALUD      |                      |                      | RIESGOS LABORALES              |                                 |          | CCF       |                        |          | PARAFISCALES |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |   |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Columna exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | MA      | MA | MA | MA | MA | MA | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL      | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |   |
| 1                     | CC   | 52492332              | RAMOS SANCHEZ JANEY MILENA | 59        | 0       |           | N                |           |     |                       |     |     |     |     | X   |     |      |     |    |         |    |    |    |    |    | 230201   | 1.786.500 | 285.900    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS008   | 1.786.500 | 223.400                | 14-23    | 1.786.500    | 1               | 9.400      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          | 0 |

PAGADA