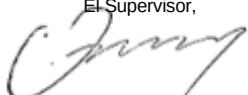


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)                                                                                  |                                                    | Código Regional                                                                       | 23                                               |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL CÓRDOBA                                                                                                                                                                                                                                           |                                                    | Código Centro                                                                         | 952310                                           |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA                                                                                                                                                                                                 |                                                    | Fecha Elaboración                                                                     | Abril de 2025                                    |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                          |                                                    | Versión                                                                               | ENERO - 2.25                                     |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | ID de Proceso                                                                         | 80945-557483                                     |               |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Nombres y apellidos: DIANA MARIA BETANCUR GALLEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                     |                                                                                       |                                                  |               |
| Cédula de Ciudadanía 43.169.851                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Tipo de cuenta: AHORROS                            |                                                                                       |                                                  |               |
| Correo electrónico: dianis.betancur@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Cuenta: 10163130466                      |                                                                                       |                                                  |               |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            | Presta Servicios Excluidos de IVA: SI              |                                                                                       |                                                  |               |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            | Pertenece al régimen simple de tributación: NO     |                                                                                       |                                                  |               |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            | Es declarante de renta por el año gravable 2024 NO |                                                                                       |                                                  |               |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7401938/2025                                                                                                                                                                                                                                               | Nº Compromiso SIIF                                 | 6125                                                                                  | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11            |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TRES (3) PROFESIONALES PARA IMPULSAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES Y NO TRANSMISIBLES Y PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIRIGIDAS A LOS APRENDICES DEL CENTRO DE F |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/04/2025                                                                                                                                                                                                                                                 | Al                                                 | 30/04/2025                                                                            | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 25.415.000 |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                    |                                                                                       | Valor Total del Contrato:                        | \$ 31.395.000 |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 2.990.000,00                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Nuevo Saldo del Contrato:                                                             |                                                  | \$ 22.425.000 |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 2.990.000                                                                                                                                                                                                                                               | Ninguno                                            |                                                                                       | 0,00%                                            |               |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       | Retencion en la Fuente del Periodo                 |                                                                                       | \$ 0                                             |               |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.990.000                                                                                                                                                                                                                                               | Menos, ReteFuente Otros Ingresos                   |                                                                                       | \$ 0                                             |               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 1.708.700                                                                                                                                                                                                                                               | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                     |                                                                                       | \$ 0                                             |               |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Abрил                                                                                                                                                                                                                                                      | Marzo                                              | Base retención en la fuente a título de RENTA 1.708.700,00 TARIFA                     |                                                  |               |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 1.423.500                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.423.500                                       | Base retención en la fuente a título de ICA 2.584.200,00                              |                                                  |               |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 178.000                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 178.000                                         | Valor base IVA 0,00                                                                   |                                                  |               |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 227.800                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 227.800                                         | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 7.500                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 7.500                                           | Menos Retencion IVA 0,00 15%                                                          |                                                  |               |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                    | Reteica - 8299 - MONTERIA 5.168,00 0,200%                                             |                                                  |               |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ 299.000                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                    | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                         |                                                  |               |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 796.784                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -                                               | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                         |                                                  |               |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$36.062.775                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 569.000                                         | Otras Retenciones 0,00 0,000%                                                         |                                                  |               |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 1.138.000                                                                                                                                                                                                                                               |                                                    | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                                                 |                                                  |               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    | VALOR A PAGAR \$2.984.832,00                                                          |                                                  |               |
| SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Cronograma de actividades mensual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| 1. Se Identifican factores de riesgo que puedan llevar a la deserción, como problemas de salud no tratados, fatiga o estrés, y crea pl                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Actividades educativas presenciales en los diferentes ambientes, (charlas, talleres, conversatorios, socializaciones)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Desarrollo de actividades educativas sobre estilos de vida saludables en los ambientes (charlas, talleres, conversatorios, socializaci                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Se revisa y ajusta ruta de atención y flujograma para socialización en reunión con directivos y voceros.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Coordinación para apoyo entre los diferentes componentes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Durante las capacitaciones se hace enfoque a la inclusión en los diferentes programas para crear una cultura de empatía y tolerancia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Diana María Betancur G.                                                               |                                                  |               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | DIANA MARIA BETANCUR GALLEGO<br>EL CONTRATISTA                                        |                                                  |               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                          |                                                  |               |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |  |                                                  |               |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    | ERMY JULIAN RAMOS RAMOS<br>PROFESIONAL G03                                            |                                                  |               |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                       |                                                  |               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43169851              |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | DIANA MARIA BETANCUR GALLEGO |                                                 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | ENVIGADO DEPARTAMENTO:       | ANTIOQUIA                                       |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 27 D SUR #27 C - 150   | TELÉFONO: 5992744                               |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                 |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                           |                                                 |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7962762322</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: marzo        | PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025         | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/04/11        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1403849140    |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 227.800   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 227.800   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A.                     | 1          | \$ 178.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 178.000   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 34.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 34.700    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 440.500        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 440.500</b> |



## Comprobante en línea

Pago PSE

11 Abr 2025 07:58:28



**Pago exitoso**

CUS 1403849140

Comercio  
**SOI ACH**

Referencia 1  
**10.80.25.153**

Fecha  
**11 Abr 2025 07:58:28**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**7962762322**

Referencia 3  
**43169851**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla Integrada de  
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago  
**\$440,500**

Número de comprobante  
**TR0757359140**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 0466**