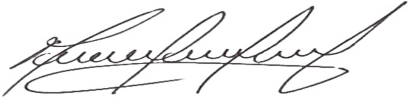


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>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                    | 68                                               |                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL SANTANDER                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                               | Código Centro                      | 954010                                           |                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLÓGICO-SANTANDER                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               | Fecha Elaboración                  | Marzo de 2026                                    |                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               | Versión                            | ENERO - 1,26                                     |                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               | ID de Proceso                      | 28720-461211                                     |                                                                                       |         |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Nombres y apellidos: YADDY ANDREA NEIRA CASTIBLANCO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: AV VILLAS                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Cédula de Ciudadanía 52.329.369                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Correo electrónico: yaneira@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 930836098                                                                                                                                                                                                   |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| IP/Nº de contacto: 00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | Presta Servicios Excluidos de IVA:                                                                                                                                                                                            |                                    | SI                                               |                                                                                       |         |
| Inducción SST: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           | Pertenece al régimen simple de tributación:                                                                                                                                                                                   |                                    | NO                                               |                                                                                       |         |
| Régimen del IVA: NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Es declarante de renta por el año gravable 2025                                                                                                                                                                               |                                    | NO                                               |                                                                                       |         |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2026 es igual o superior a \$209.496.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | NO                                                                                                                                                                                                                            |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | Ninguno                                                                                                                                                                                                                       |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | 0,00%                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9098839/2026                                                                                                                                                              | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                            | 8426                               | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11                                                                                    |         |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR ORIENTAR FORMACION PROGRAMA DESPLAZADOS Y POBLACION VULNERABLE QUE ATIENDE EL CIDT DE BARRANCABERMEJA Y SUS ÁREAS DE INFLUENCIA, VIG 2026 PL 312D VR MES \$4.737.497 |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 01/03/2026                                                                                                                                                                | Al                                                                                                                                                                                                                            | 31/03/2026                         | Saldo Anterior del Contrato:                     | \$ 45.006.222                                                                         |         |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 2                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                               |                                    | Valor Total del Contrato:                        | \$ 49.269.969                                                                         |         |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 4.737.497,00                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               | Nuevo Saldo del Contrato:          |                                                  | \$ 40.268.725                                                                         |         |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                  | Ninguno                            |                                                  | 0,00%                                                                                 |         |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ 0                                                                                                                                                                                                                          | Retencion en la Fuente del Periodo |                                                  | \$ 0                                                                                  |         |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | \$ 4.737.497                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                  | \$ 0                                                                                  |         |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 3.140.497                                                                                                                                                                                                                  | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO     |                                                  | \$ 0                                                                                  |         |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Marzo                                                                                                                                                                                                                         | Febrero                            | Base retención en la fuente a título de RENTA    | 3.140.497,00                                                                          | TARIFA  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                         | 4646783492                         | Base retención en la fuente a título de ICA      | 4.737.497,00                                                                          |         |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           | \$ 1.894.999                                                                                                                                                                                                                  | \$ 1.750.905                       | Valor base IVA                                   | 0,00                                                                                  |         |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | \$ 236.900                                                                                                                                                                                                                    | \$ 218.900                         | IVA (Si es RESPONSABLE)                          | 0,00                                                                                  | 19%     |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 303.200                                                                                                                                                                                                                    | \$ 280.200                         | Menos Retención en la Fuente                     | 0,00                                                                                  | 0,00%   |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          | \$ 0                               | Menos Retencion IVA                              | 0,00                                                                                  | 15%     |
| ARL I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                                      | \$ 9.200                           | Reteica - 8299                                   | 0,00                                                                                  | 0,600%  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,600%  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,600%  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,600%  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                                                  | 0,00                                                                                  | 0,600%  |
| 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 \$ 837.984                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    | Sobretasa Bomberil                               | 0,00                                                                                  | 10,000% |
| Renta Exenta 25% \$37.927.505                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 1.047.000                                                                                                                                                                                                                  |                                    |                                                  | 0,00                                                                                  |         |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 939.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    | Descuentos de embargo (Si tiene)                 | 0,00                                                                                  |         |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                          |                                    | VALOR A PAGAR                                    | \$4.737.497,00                                                                        |         |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Se realiza la planeación del curso SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO FUNDAMENTOS ISO 45001/ FICHA TÉCNICA con Ficha Técnica No. 22670008, jornada de la tarde y curso de FUNDAMENTOS BÁSICOS DE SALUD OCUPACIONAL con Ficha Técnica No. 13710069                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Se imparte formación del curso de SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BAJO FUNDAMENTOS ISO 45001 a las Fichas No 3434689 y 3443468, para este informe se relaciona el periodo comprendido del 16 de febrero al 15 de marzo de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Se realiza la caracterización de la Población Víctima del conflicto Armado, Se diligencia el formato de Aspirantes a Sofia, Se escanea las cédulas de los aprendices que hacen parte de la población de Víctimas del Conflicto Armado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| Se realizó en SOFIAPLUS la creación de rutas y asociación de aprendices y registro de juicios evaluativos de la Ficha No. 3434689 y 3443468. Realizar un Lfyer del curso de FUNDAMENTOS BÁSICOS DE SALUD OCUPACIONAL y se compartió en los diferentes canales de atención a víctimas de conflicto armado y población vulnerable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |  |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  | YADDY ANDREA NEIRA CASTIBLANCO<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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  | DIANA CAROLINA LOPEZ MARTINEZ<br>INSTRUCTOR G09                                       |         |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>ELMER FAIR SANTANA ROJAS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                               |                                    |                                                  |                                                                                       |         |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 303.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 303.200 | \$ 0 | \$ 303.200   |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |              | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| MIN001                | MIN001-ADRES | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 236.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 236.900   |
| SUBTOTALES:           |              |                |                            |       |                     |       |               |       | \$ 236.900  |             |            |             | \$ 236.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 236.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 9.900    | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.900     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |               |             |           |          |                           |              |              |          |           |            |             |            |                                        |              |           |             |          |      |        |          |      |                   |              |          |      |
|-------------------------------|----------------|-------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|---------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------|----------|-----------|------------|-------------|------------|----------------------------------------|--------------|-----------|-------------|----------|------|--------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            |               |             |           |          |                           | PARAFISCALES |              |          |           |            |             |            |                                        |              |           |             |          |      |        |          |      |                   |              |          |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES     | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            | SEGURO SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |              |          | ARP       |            |             | DÍAS COT   | IBC                                    | CCF          |           | SENA        | ICBF     | ESAP | MINEDU |          |      |                   |              |          |      |
|                               |                |             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA  | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN        | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            |                                        | TOTAL APORTE | ADMIN     |             |          |      |        | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC  |
| 1                             | CC 52329369    | NEIRA YADDY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.895.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.895.000 | \$ 303.200 | \$ 0          | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 303.200   | MIN001-ADRES | 30       | 1.895.000 | \$ 236.900 | \$ 0        | \$ 236.900 | 14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30           | 1.895.000 | \$ 52329369 | \$ 9.900 | \$ 0 |        | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 550.000</b> |
|----------------------|-------------------|

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA           | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 52329369             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | YADDY ANDREA NEIRA CASTIBLANCO |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANCABERMEJA DEPARTAMENTO:  | SANTANDER                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | DG 56# 15-130 PUEBLO NUEVO     | TELÉFONO: 6221520                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE               | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                        | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                          |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                             |                                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                    |
|--------------------------------|--------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4646783492   | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026    | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/11   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9996067219    |

| 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          | \$ 303.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 303.200   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9010379161            | MIN001 | MIN001-ADRES                           | 1          | \$ 236.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 236.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.900     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.900     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 550.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 550.000</b> |