

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  |                   |                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------|-------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) |  | Código Regional   | 19                |
|                                                                                                                                 | REGIONAL CAUCA                                                                                                                              |  | Código Centro     | 930710            |
|                                                                                                                                 | CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION                                                                 |  | Fecha Elaboración | Octubre de 2021   |
|                                                                                                                                 | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                           |  | Versión           | JUNIO 2021 - 3,21 |
|                                                                                                                                 | Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)                                                          |  | ID de Proceso     | 86529-160010      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                             |  | No. de documento  | 219260            |

  

| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                |                                         |                                                                                        |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                     | NATALIA MARIA BRAVO MEJIA               | C.C.                                                                                   | 1.061.751.881               |
| Correo electrónico contratista:                                                                                      | nmbravo@sena.edu.co                     | IP/N° de contacto                                                                      | 4421                        |
| Régimen del IVA:                                                                                                     | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | Pertenece al régimen simple de tributación?                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es declarante de renta?                                                                | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                      |                                         | Es Pensionado?                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000                                                                       | <input type="checkbox"/> NO             | Inducción SST                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                      |                                         | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                    | <input type="checkbox"/> NO |
| Banco al cual consignar:                                                                                             | BANCOLOMBIA                             | Tipo de cta                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                      |                                         | N° Cuenta                                                                              | 26124394260                 |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? | <input type="checkbox"/> NO             | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000 | <input type="checkbox"/> NO |

  

| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO |               |                                     |                              |
|---------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------------------------|
| N° del contrato:                            | 2734743/2021  | N° Compromiso SIIF                  | 95221                        |
| Valor Total del Contrato                    | \$ 15.875.000 | N ° Pago                            | 2                            |
| Saldo Anterior del Contrato                 | \$ 13.716.000 | Periodo objeto de pago              | Del 01/09/2021 Al 30/09/2021 |
| Nuevo Saldo del Contrato                    | \$ 9.906.000  | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00                      |

  

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO CONTRACTUAL:                 | Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional integral de manera presencial o virtual, en el programa de titulada presencial, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: Negociación Internacional Plazo 125 días |
| (Descripción del servicio prestado) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

  

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO |              |                                           |       |
|------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                              | \$ 3.810.000 | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ 0         | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                           | \$ 3.810.000 | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                     | \$ 2.531.700 | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO            | \$ 0  |

  

| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR |              |            |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------|------------|----------------------------------------------------|
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                           | Setiembre    | Agosto     |                                                    |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                      | \$ 1.524.000 | \$ 908.526 | Valor Base retención en la fuente 2.531.700,00     |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                           | \$ 190.500   | \$ 113.600 | Valor Base retención en la fuente ICA 3.375.600,00 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                         | \$ 243.900   | \$ 145.400 | Valor base IVA 0,00                                |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                   | \$ -         | \$ 0       | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00                       |
| ARL                                                                   | \$ 8.000     | \$ 4.800   | Menos Retención en la Fuente 0,00                  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                 | \$ -         |            | Menos Retención IVA 0,00                           |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                     | \$ -         |            | Reteica - 300 6.751,00                             |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064       | \$ -         |            |                                                    |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800                           | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes         | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes           | \$ -         |            | Otras Retenciones 0,00                             |
| Dependientes hasta \$ 1.161.856                                       | \$ -         |            | Descuentos de Libranza 0,00                        |
| Salud hasta \$ 580.928                                                | \$ -         |            | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00              |
| Renta Exenta 25% \$ 8.713.920                                         | \$ 843.900   |            | VALOR A PAGAR \$ 3.803.249,00                      |
| Retención en la Fuente Contingente                                    | \$ -         |            |                                                    |

  

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

  

| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2176009 - 24 horas |  |
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2281753 - 30 horas |  |
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2282226 - 24 horas |  |
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2282284 - 24 horas |  |
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2282342 - 30 horas |  |
| Durante el mes de Septiembre se impartió Formación Profesional Integral en la ficha 2374638 - 24 horas |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. | <b>NATALIA MARIA BRAVO MEJIA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|

  

| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,<br><br><b>ADA LORENA CERON ROSERO</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

  

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**

  

**JOHN JAIRO MOTTA CALDERON**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1061751881                 |    | BRAVO MEJIA NATALIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 7 Af 31N-19 CASA 45 POPAYAN | POPAYAN-CAUCA       | 8351439  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2021-08                           | 2021-08 | 24093641 | 9424093641 | I        | 2021/09/17 | 2021/08/31 | BANCO AV VILLAS | \$263,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |            |               |       |           |           |           |        |           |           |           |      |     |        |         |      |           |         |              |     |        |
|---------------------------------------------|----------------|------------|---------------|-------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|-----------|------|-----|--------|---------|------|-----------|---------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                    |                |            | PENSION       |       |           |           | SALUD     |        |           |           | CCF       |      |     |        | RIESGOS |      |           |         | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                         | Identificación | Nombres    | Codigo        | Dias  | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC       | Aporte  | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$908,526 | \$4,800 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |            |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$908,526 | \$4,800 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |            |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$908,526 | \$4,800 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC             | 1061751881 | BRAVO NATALIA | 25-14 | 30        | \$908,526 | \$145,400 | EPS037 | 30        | \$908,526 | \$113,600 | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$908,526 | \$4,800 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |            |               |       | \$908,526 | \$145,400 |           |        | \$908,526 | \$113,600 |           |      | \$0 | \$0    |         |      | \$908,526 | \$4,800 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1061751881                 |    | BRAVO MEJIA NATALIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 7 A# 31N-19 CASA 45 POPAYAN | POPAYAN-CAUCA       | 8351439  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2021-08                           | 2021-08 | 24093641 | 9424093641 | I        | 2021/09/17 | 2021/08/31 | BANCO AV VILLAS | 0         | \$263,800 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$145,400        | \$0            | \$0                    | \$145,400        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$145,400        | \$0            | \$0                    | \$145,400        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$4,800          | \$0            | \$0                    | \$4,800          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$4,800          | \$0            | \$0                    | \$4,800          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$113,600        | \$0            | \$0                    | \$113,600        |  |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$113,600        | \$0            | \$0                    | \$113,600        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$263,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$263,800</b> |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1061751881                 |    | BRAVO MEJIA NATALIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 7 AF 31N-19 CASA 45 POPAYAN | POPAYAN-CAUCA       | 8351439  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2021-08                           | 2021-08 | 1154017662 | 9425535018 | N        | 2021/09/17 | 2021/10/05 | BANCOLOMBIA | \$178,600 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |               |         |      |             |             |        |      |             |             |        |      |     |        |         |      |             |           |              |     |        |
|---------------------------------------------|----------------|---------------|---------|------|-------------|-------------|--------|------|-------------|-------------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|-----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                    |                |               | PENSION |      |             |             | SALUD  |      |             |             | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |           | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                         | Identificación | Nombres       | Codigo  | Días | IBC         | Aporte      | Codigo | Días | IBC         | Aporte      | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)           |                |               |         |      | \$615,474   | \$98,500    |        |      | \$615,474   | \$76,900    |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$615,474   | \$3,200   |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$615,474   | \$98,500    |        |      | \$615,474   | \$76,900    |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$615,474   | \$3,200   |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |               |         |      | \$615,474   | \$98,500    |        |      | \$615,474   | \$76,900    |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$615,474   | \$3,200   |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC 1061751881  | BRAVO NATALIA | 25-14   | 30   | (\$908,526) | (\$145,400) | EPS037 | 30   | (\$908,526) | (\$113,600) |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | (\$908,526) | (\$4,800) | 0            | \$0 | \$0    |
| 2                                           | CC 1061751881  | BRAVO NATALIA | 25-14   | 30   | \$1,524,000 | \$243,900   | EPS037 | 30   | \$1,524,000 | \$190,500   |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,524,000 | \$8,000   | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |               |         |      | \$615,474   | \$98,500    |        |      | \$615,474   | \$76,900    |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$615,474   | \$3,200   |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                           |                 |                    |                                |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|---------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social              | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1061751881                 |    | BRAVO MEJIA NATALIA MARIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 7 A# 31N-19 CASA 45 POPAYAN | POPAYAN-CAUCA       | 8351439  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2021-08                           | 2021-08 | 1154017662 | 9425535018 | N        | 2021/09/17 | 2021/10/05 | BANCOLOMBIA | 18        | \$178,600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$98,500         | \$0            | \$0                    | \$98,500         |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$98,500         | \$0            | \$0                    | \$98,500         |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$3,200          | \$0            | \$0                    | \$3,200          |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$3,200          | \$0            | \$0                    | \$3,200          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$76,900         | \$0            | \$0                    | \$76,900         |  |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$76,900         | \$0            | \$0                    | \$76,900         |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$178,600</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$178,600</b> |  |

**COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA**

Número de identificación del Aportante / Pin Único

1061751881

Valor a Pagar \$:

263.800

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla

0424093641

AVU 153 20210831 12:25 SC1145 LINEA D

VR PAGADO: 263.000.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE: 9424093641

ID: 1061751881

Fecha Aplicación: 20210831 PIN: 122541

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año: 2021 Mes: 07

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

# Comprobante

## de pago en línea



### APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** NATALIA MARIA BRAVO MEJIA

**Nro. de recibo:** 9425535018

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9425535018

**Identificación del contribuyente:** 190.156.9.167

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 1061751881

**Fecha y hora de la transacción:** Lunes 4 de Octubre de 2021 07:33:14 PM

**Nro. de comprobante:** 0000046375

**Valor pagado:** \$ 178,600.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*4260

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera  
de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)