

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE</b> |                                                                                                                                                                                                                     | <b>Código Regional</b>     | 76                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     | <b>Código Centro</b>       | 912410                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     | <b>Fecha Elaboración</b>   | Marzo de 2023                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     | <b>Versión</b>             | ENERO 2023 - 1,23                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     | <b>ID de Proceso</b>       | 85628-198764                                                      |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> LORENA BERNAL JIMENEZ<br><b>Correo electrónico contratista:</b> lbernalj@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      | <b>C.C.</b> 24.584.415                                                                                                                                                                                              | <b>IP/N° de contacto</b> 0 |                                                                   |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO                                                                                                                                                               |                            |                                                                   |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO DE BOGOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>Inducción SST</b> SI                                                                                                                                                                                             |                            |                                                                   |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> SI                                                                                                                                                                       |                            |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>N° Cuenta</b> 113377600                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> NO                                                                                 |                            |                                                                   |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>N° del contrato:</b> 4595268/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      | <b>N° Compromiso SIIF</b> 20023                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 39.066.667<br><b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 36.266.667<br><b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 32.266.667                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>N ° Pago</b> 2                                                                                                                                                    | <b>Periodo objeto de pago</b><br><b>Del</b> 01/03/2023 <b>Al</b> 31/03/2023                                                                                                                                         |                            | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 4.000.000,00                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>Legalización comisiones del periodo</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                  |                            |                                                                   |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                      | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA |                            |                                                                   |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 0,00%                                                                                                                                                              |                            |                                                                   |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0                                                                                                                                                                      |                            |                                                                   |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.000.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b> \$ 0                                                                                                                                                                        |                            |                                                                   |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 2.651.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0                                                                                                                                                                          |                            |                                                                   |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | <b>Marzo</b>                                                                                                                                                                                                        | <b>Febrero</b>             | <b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> 2.651.700,00 |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      | <b>7867597966</b>                                                                                                                                                                                                   |                            | <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b> 3.544.000,00   |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.600.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      | \$ 812.000                                                                                                                                                                                                          |                            | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                        |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 200.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      | \$ 101.500                                                                                                                                                                                                          |                            | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                               |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 256.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | \$ 130.000                                                                                                                                                                                                          |                            | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                          |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      | \$ 0                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                   |
| <b>ARL</b> \$ 8.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      | \$ 4.300                                                                                                                                                                                                            |                            | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                   |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ 8.835.833                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Reteica - 8523</b> 12.000,00                                   |
| <b>\$ 1.000.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Pro-UCEVA</b> 20.000,00                                        |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ 13.430.466                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ 13.430.466                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ 4.241.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                      |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            | <b>VALOR A PAGAR</b> \$3.968.000,00                               |
| <b>Dependientes hasta</b> \$ 1.357.184                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                   |
| <b>Salud hasta</b> \$ 678.592                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                   |
| <b>Renta Exenta 25%</b> \$ 2.792.123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      | \$ 883.900                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                   |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                   |
| <b>SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| Ver informe mensual de actividades correspondientes al mes de marzo, aplicativo Sofia Plus<br>Anexo documentación requerida para segundo pago<br>Pago de seguridad social correspondiente al mes de febrero de 2022 planilla No.7867597966                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <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>LORENA BERNAL JIMENEZ EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>ALBETH MARTINEZ VALENCIA INSTRUCTOR G16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |
| <b>MAURICIO GOMEZ FAJARDO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                                                   |

## Pago exitoso

Número de autorización 308202

Viernes, 3 de marzo de 2023, 6:33:15 p. m.

### Detalle

**\$343.700**

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: SOI ACH

Débito desde: Cuenta de Ahorros \*7600

Descripción: Pago de la Planilla Integrada  
de Seguridad Social y  
Parafisacales

Fecha y hora inicio transacción 2023-03-03 18:31:28

NIT del comercio 9998300785126

Número de factura 7867597966

Código Único de Seguimiento 1950811342

Dirección IP: 191.102.196.255

Referencia 1: 10.80.25.34

Referencia 2: CC

Referencia 3: 24584415

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                     |                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                                | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 24584415                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | LORENA BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ |                                                    |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALARCA DEPARTAMENTO:                               | QUINDIO                                            |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 31 # 20 15                                    | TELÉFONO: 7434402                                  |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                                    | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                   |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                             | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultaría de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                               |                                                    |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                  |                                                    |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>7867597966</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero      | PERIODO COTIZACIÓN MES: febrero    |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2023         | SALUD: AÑO: 2023                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/03/06        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1950811342    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 185.600   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 185.600   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 145.000   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 145.000   |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 890303208             | CCF57  | CCF57-COMFANDI                          | 1          | \$ 7.000     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 7.000     |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 6.100     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 6.100     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 343.700</b> |
|----------------------|-------------------|

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 24584415                                            |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | LORENA BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ BERNAL JIMENEZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | CALARCA              | DEPARTAMENTO:             | QUINDIO                                             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 31 # 20 15     | TELÉFONO:                 | 7434402                                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                     |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades de consultaría de gestión.              |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                |                           |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO                                                  |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                   |  |                      |  |             |  |
|--------------------------------|--|------------|--|-------------------|--|----------------------|--|-------------|--|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 7867597966 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES     |  |             |  |
| PERÍODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | febrero AÑO       |  | MES                  |  | febrero AÑO |  |
| DÍAS DE MORA:                  |  | 2023       |  | 2023              |  |                      |  | 2023        |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 0          |  | 2023/03/06        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 1950811342  |  |

| 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              | \$ 185.600 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 185.600 | \$ 0 | \$ 185.600   |

| 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 |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 145.000  |             | \$ 0       | \$ 0        | \$ 0       | \$ 145.000 | \$ 0      | \$ 0         |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 145.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 145.000   |

| 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  | \$ 6.100    | \$ 6.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.100     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.100 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.100     |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                |                |          |      |              |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------|----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA                                |                | No. COTIZANTES | TOTALES  |      |              |
| CÓDIGO                                        | NOMBRE         |                | APORTES  | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF57                                         | CCF57-COMFANDI | 1              | \$ 7.000 | \$ 0 | \$ 7.000     |
| SUBTOTALES:                                   |                |                | \$ 7.000 | \$ 0 | \$ 7.000     |

| 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 | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | PENSIÓN      |             | 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      | CCF       |           | SENDA    | ICBF | ESAP | MINEDU |       |       |                  |              |              |              |              |  |  |
|                               |                |                       |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                    |          |           |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD |                           |              |              |            |                                                |            |             |              |       |            |                                          |                   |              |             |          | EMPLEADOR | EMPLEADO  |          |      |      |        | ADMIN | ADMIN | TOTAL APORTE     | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |  |  |
| 1                             | CC 24584415    | BERNAL JIMENEZ LORENA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.160.000   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.160.000 | \$ 185.600 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0                      | \$ 0         | Normal       | \$ 185.600 | 14-23- POSITIVA COMPANIA DE SERVICIOS DE SALUD | 30         | 1.160.000   | \$ 145.000   | \$ 0  | \$ 145.000 | 14-23- POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 30                | 1.160.000    | \$ 24584415 | \$ 6.100 | 30        | 1.160.000 | \$ 7.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0  | \$ 0  | CCCF57- COMFANDI |              |              |              |              |  |  |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 343.700</b> |
|--------------|-------------------|