

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>DE APRENDIZAJE</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</b><br><b>CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Código Regional</b> 5<br><b>Código Centro</b> 940110<br><b>Fecha Elaboración</b> Agosto de 2023<br><b>Versión</b> ENERO 2023 - 1,23<br><b>ID de Proceso</b> 77051-593023 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Nombres y apellidos contratista:</b> MONICA PATRICIA YEPES CORREA<br><b>Correo electrónico contratista:</b> mpyepes84@misena.edu.co<br><b>C.C.</b> 43.906.148 <b>IP/N° de contacto</b> 3104066933<br><b>Régimen del IVA:</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>Es declarante de renta?</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>Es Pensionado?</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO<br><b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Inducción SST</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO <b>Tipo de cta</b> AHORROS <b>N° Cuenta</b> 25598250408<br><b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> <input checked="" type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| <b>N° del contrato:</b> 4557520/2023<br><b>Valor Total del Contrato</b> \$ 40.968.300<br><b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 17.343.247<br><b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 13.246.417                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>N° Compromiso SIIF</b> 8223<br><b>Periodo objeto de pago</b><br><b>Del</b> 01/08/2023 <b>Al</b> 31/08/2023<br><b>Legalización comisiones del periodo</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 4.096.830,00                                                                                                                                     |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA LA FORMACIÓN ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA CON LA COMPETENCIA EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 4.096.830<br><b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0<br><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 4.096.830<br><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.715.848                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 0,00%<br><b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0<br><b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b> \$ 0<br><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                             |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b> Agosto Julio<br><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.638.732 \$ 1.638.732<br><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 204.900 \$ 204.900<br><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 262.200 \$ 262.200<br><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ - \$ 0<br><b>ARL</b> \$ 8.600 \$ 8.600<br><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ 8.835.833 \$ -<br><b>\$ 1.024.207</b><br><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b> \$ 13.430.466 \$ -<br><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b> \$ 13.430.466 \$ -<br><b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ 4.241.200 \$ -<br><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ - \$ -<br><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ - \$ -<br><b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ - \$ -<br><b>Dependientes hasta</b> \$ 1.357.184 \$ -<br><b>Salud hasta</b> \$ 678.592 \$ -<br><b>Renta Exenta 25%</b> \$ 2.792.123 \$ 905.283<br><b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ - \$ - |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.715.848,00<br>Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00<br>Valor base IVA 0,00<br>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%<br>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%<br>Menos Retencion IVA 0,00 15%<br>Reteica - 8299 0,00 0,400%<br>- 0,00<br>- 0,00<br>- 0,00<br>Jaime Isaza Cadavid 16.387,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Descuentos de Libranza 0,00<br>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00<br><b>VALOR A PAGAR</b> \$4.080.443,00 |                                                                                                                                                                             |
| <b>SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Agosto que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |
| <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>MONICA PATRICIA YEPES CORREA</b><br><b>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:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,<br><b>JHACESIZ MARY HINCAPIE ATEHORTUA</b><br><b>INSTRUCTOR G17</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                             |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b><br><b>NORA LUZ SALAZAR MARULANDA</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                        |                           |                                |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                                   | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 43906148                       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | MONICA PATRICIA YEPES CORREA YEPES CORREA YEPES CORREA |                           |                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | MEDELLIN                                               | DEPARTAMENTO:             | ANTIOQUIA                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 21 75 71 402                                     | TELÉFONO:                 | 1111111                        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                                       | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                                | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Educación técnica profesional. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                                  |                           |                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                                     |                           |                                |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                      |                    |
|--------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 7887124665 |                      | TIPO DE PLANILLA:  |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES:       | julio                | PERIODO COTIZACIÓN |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2023                 | SALUD:             |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |                      |                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2023/07/31 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 74833347           |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800229739             | 230201 | 230201- PROTECCION                      | 1          | \$ 262.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 262.200   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800088702             | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD  | 1          | \$ 204.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 204.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 8.600     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 8.600     |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 475.700 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 475.700 |