

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL MAGDALENA<br>CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código Regional                                                                                                           | 47                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código Centro                                                                                                             | 952910                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha Elaboración                                                                                                         | Setiembre de 2023                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Versión                                                                                                                   | ENERO 2023 - 1,23                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ID de Proceso                                                                                                             | 10182-457113                                  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | GABRIELA ESTHER SANTANA TOSCANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             | gabysantana@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |                                               |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Pertenece al régimen simple de tributación?                                                                               | NO                                            |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Inducción SST                                                                                                             | SI                                            |
| Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Presta Servicios Excluidos de IVA ?                                                                                       | SI                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo de cta                                                                                                               | AHORROS                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nº Cuenta                                                                                                                 | 91649617665                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) | NO                                            |
| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Nº del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | 4519337/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nº Compromiso SIIF                                                                                                        | 14923                                         |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 36.871.470                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Periodo objeto de pago                                                                                                    |                                               |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 8.193.660                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Del 01/09/2023 Al 30/09/2023                                                                                              |                                               |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.096.830                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Legalización comisiones del periodo \$ 0,00                                                                               |                                               |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el area de GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |                                                                                                                           |                                               |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.096.830                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°                                                                                 |                                               |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                        |                                               |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.096.830                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                          |                                               |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.402.135                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                            |                                               |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | Setiembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Agosto                                                                                                                    | Base retención en la fuente a titulo de RENTA |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.638.732                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 1.638.732                                                                                                              | Base retención en la fuente a titulo de ICA   |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 204.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 204.900                                                                                                                | Valor base IVA                                |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 262.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 262.200                                                                                                                | IVA (Si es RESPONSABLE)                       |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 0                                                                                                                      | Menos Retención en la Fuente                  |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 17.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 17.200                                                                                                                 | Menos Retencion IVA                           |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Reteica - 8299                                |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Pro-Hospital                                  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Otras Retenciones                             |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Descuentos de Libranza                        |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      | Descuentos de embargo (Si tiene)              |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.357.184                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 409.683                                                                                                                | VALOR A PAGAR                                 |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 678.592                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                      | \$3.989.485,00                                |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.792.123                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 800.712                                                                                                                |                                               |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                      |                                               |
| SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Impartir formación titulada presencial a los Programas con números de fichas: 2769613, 2671577, 2669704, 2690084, 2669622, 2770658, 2711364. Se realiza seguimiento a los aprendices con respecto a las inasistencias del mes de septiembre Reporte de actividades en el aplicativo SOFIAPLUS. Utilización de las herramientas tecnológicas como Aplicativo Sofia plus y Plataforma Territorium. Estar atento a los requerimientos del Supervisor. Elaborar informe mensual contractual y Planilla de cobro de honorarios: SI CONTRATISTAS. Afiliación a Seguridad Social Vigente. Divulgación de mensajes del centro. Registrar la evaluación de los resultados de aprendizaje. Aprobados: 2770658, 2669622, 2711364.                |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| GABRIELA ESTHER SANTANA TOSCANO<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| ANDRES GAMEZ CARLOS<br>INSTRUCTOR G15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                           |                                               |

| 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              | \$ 262.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 262.200 | \$ 0 | \$ 262.200   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 262.200 | \$ 0 | \$ 262.200   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 204.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 204.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 204.900   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 204.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 204.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 8.600    | \$ 8.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.600     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 8.600 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 8.600     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                           |          |           |            |                  |             |           |          |                                 |                 |                           |          |           |            |                |            |                                                          |       |           |             |                         |      |      |      |        |                 |          |
|-------------------------------|--------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|-----------|------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------|---------------------------|----------|-----------|------------|----------------|------------|----------------------------------------------------------|-------|-----------|-------------|-------------------------|------|------|------|--------|-----------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                           |          |           |            | PARAFISCALES     |             |           |          |                                 |                 |                           |          |           |            |                |            |                                                          |       |           |             |                         |      |      |      |        |                 |          |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES                                  | TIPO<br>COTIZANTE                                              | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |           |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                           |                 |                           |          | ARP       |            |                | IBC        | CCF                                                      |       |           |             |                         | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |                 |          |
|                               |                    |                                          |                                                                |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | VALOR<br>ADRES |            | TOTAL<br>APORTE                                          | ADMIN | DÍAS COT  | IBC         | CENTRO<br>DE<br>TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL<br>APORTE | DÍAS COT |
| 1                             | CC<br>55301646     | SANTANA<br>TOSCANO<br>GABRIELA<br>ESTHER | INDEPENDIE<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 1.638.732      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30       | 1.638.732 | \$ 262.200 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                          | \$ 262.200      | EPS002-<br>SALUD<br>TOTAL | 30       | 1.638.732 | \$ 204.900 | \$ 0           | \$ 204.900 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30    | 1.638.732 | \$ 55301646 | \$ 8.600                | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0            | \$ 0     |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 475.700</b> |
|--------------|-------------------|