

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------|----------------|--------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)<br><br>REGIONAL SANTANDER<br><br>CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER<br><br>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional   |                                                  | 68                 |                                               |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro     |                                                  | 954610             |                                               |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración |                                                  | 30 de Mayo de 2024 |                                               |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión           |                                                  | MARZO 2024 - 2,24  |                                               |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                              |                   | 37988-659031                                     |                    |                                               |                |        |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | MAYKOL GALEANO RUIZ                                                                                                                                                                                                                                        |                   | Banco a consignar:                               |                    | BANCOLOMBIA                                   |                |        |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1.094.272.637                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Tipo de cuenta:                                  |                    | AHORROS                                       |                |        |
| Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | mgaleanor@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                      |                   | Número de Cuenta:                                |                    | 32900001306                                   |                |        |
| IP/N° de contacto:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 0000                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Presta Servicios Excluidos de IVA:               |                    | SI                                            |                |        |
| Inducción SST:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI                                                                                                                                                                                                                                                         |                   | Pertenece al régimen simple de tributación:      |                    | NO                                            |                |        |
| Régimen del IVA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                             |                   | Es declarante de renta por el año gravable 2023  |                    | SI                                            |                |        |
| ¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | NO                                            |                |        |
| Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | NO                                            |                |        |
| Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | NO                                            |                |        |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | NO                                            |                |        |
| Concepto del pago corresponde a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | Ninguno                                       |                |        |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    | 0,00%                                         |                |        |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 5946946/2024                                                                                                                                                                                                                                               |                   | N° Compromiso SIIF                               |                    | 14624                                         |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato |                    | 10                                            |                |        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTRUCTOR:PSP EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL AREA DE TURISMO, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIREC |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| Del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 01/05/2024                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Al                                               |                    | 31/05/2024                                    |                |        |
| Número de pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 4                                                                                                                                                                                                                                                          |                   | Saldo Anterior del Contrato:                     |                    | \$ 29.174.894                                 |                |        |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.465.545,00                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Valor Total del Contrato:                        |                    | \$ 40.189.905                                 |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Nuevo Saldo del Contrato:                        |                    | \$ 24.709.349                                 |                |        |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 4.465.545                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Ninguno                                          |                    | 0,00%                                         |                |        |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 983.365                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | Retencion en la Fuente del Periodo               |                    | \$ 0                                          |                |        |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 5.448.910                                                                                                                                                                                                                                               |                   | Menos, Retefuente Otros Ingresos                 |                    | \$ 0                                          |                |        |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 3.691.110                                                                                                                                                                                                                                               |                   | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                   |                    | \$ 0                                          |                |        |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Mayo                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | Abril                                            |                    | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.691.110,00   | TARIFA |
| N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -----                                                                                                                                                                                                                                                      |                   | 6603381056                                       |                    | Base retención en la fuente a titulo de ICA   | 4.465.545,00   |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 1.786.218                                                                                                                                                                                                                                               |                   | \$ 1.786.218                                     |                    | Valor base IVA                                | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 223.300                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 223.300                                       |                    | IVA (Si es RESPONSABLE)                       | 0,00           | 19%    |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 285.800                                                                                                                                                                                                                                                 |                   | \$ 285.800                                       |                    | Menos Retención en la Fuente                  | 0,00           | 0,00%  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   | \$ 0                                             |                    | Menos Retencion IVA                           | 0,00           | 15%    |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 18.700                                                                                                                                                                                                                                                  |                   | \$ 18.700                                        |                    | Reteica - 8543 - VELEZ                        | 8.931,00       | 0,200% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    |                                               | 0,00           | 0%     |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    |                                               | 0,00           | 0%     |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    |                                               | 0,00           | 0%     |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    |                                               | 0,00           | 0%     |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Salud hasta \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                                                  |                    | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 30.984.458                                                                                                                                                                                                                                              |                   | \$ 1.230.000                                     |                    |                                               | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 2.642.000                                                                                                                                                                                                                                               |                   |                                                  |                    | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                  |                    | VALOR A PAGAR                                 | \$4.456.614,00 |        |
| SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| HORAS DE FORMACION IMPARTIDAS DURANTE EL MES DE MAYO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| FICHA 2943875 - EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURÍSTICAS EN ESPACIOS NATURALES-FLORIAN 32 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| FICHA 2991484 - EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES- PUERTO PARRA- 56 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| FICHA 2943922 - EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES- LANDAZURI LA INDIA 24 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| FICHA 2959822 - EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES- BARBOSA- 48 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| TOTAL DE HORAS IMPARTIDAS EN TURISMO DURANTE EL MES DE MAYO= 160 HORAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| 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 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| MAYKOL GALEANO RUIZ<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| GREGORIO RUIZ MEDINA<br>PROFESIONAL G09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |
| EL ORDENADOR DEL PAGO<br>JAVIER GONZALEZ FRANCO<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                  |                    |                                               |                |        |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                            |  |                           |  |                                                  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------------------------------|--|--|--|--------------------------------|--|------------|--|-------------------|--|----------------------|--|---------------------------|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CEDULA DE CIUDADANIA       |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 1094272637                                       |  |  |  | NÚMERO PLANILLA:               |  | 6603381056 |  | TIPO DE PLANILLA: |  | I-INDEPENDIENTES     |  |                           |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | MAYKOL GALEANO RUIZ        |  | DEPARTAMENTO:             |  | SANTANDER                                        |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        |  | abril AÑO         |  | 2024                 |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | EL PEÑON                   |  | TELÉFONO:                 |  | 6819000                                          |  |  |  | DÍAS DE MORA:                  |  | 7          |  | 2024/05/17        |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  | 9998713821                |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | SECTOR CENTENARIO EL PEÑOL |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                  |  |  |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  | 2024/05/17 |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE           |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                    |  |                           |  |                                                  |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                      |  |                           |  |                                                  |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                            |  |                           |  | NO                                               |  |  |  |                                |  |            |  |                   |  |                      |  |                           |  |

| 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 |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 285.800 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 1.700   | \$ 0 | \$ 285.800 | \$ 1.700 | \$ 287.500   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 285.800 | \$ 1.700 | \$ 287.500   |

| 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 |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A. |  |  | 1              | \$ 0                       |       | \$ 0                |       | \$ 0          | \$ 223.300 | \$ 0        | \$ 1.300    | \$ 0       | \$ 223.300  | \$ 1.300 | \$ 0 | \$ 224.600 |              |
| SUBTOTALES:           |                     |  |  |                |                            |       |                     |       |               |            |             |             |            | \$ 223.300  | \$ 1.300 | \$ 0 | \$ 224.600 |              |

| 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  | \$ 18.700   | \$ 18.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 18.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 18.700 | \$ 200 | \$ 0      | \$ 18.900    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                     |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |       |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |              |              |                  |             |           |          |                           |              |                     |          |              |            |             |            |                                         |       |              |              |                   |      |      |      |        |              |          |
|-------------------------------|----------------|---------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|--------------|--------------|------------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|---------------------|----------|--------------|------------|-------------|------------|-----------------------------------------|-------|--------------|--------------|-------------------|------|------|------|--------|--------------|----------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                     |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |       |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |              | PARAFISCALES |                  |             |           |          |                           |              |                     |          |              |            |             |            |                                         |       |              |              |                   |      |      |      |        |              |          |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES             | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR   | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | 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 TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | VALOR ADRES |            | TOTAL APORTE                            | ADMIN | DÍAS COT     | IBC          | CENTRO DE TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL APORTE | DÍAS COT |
| 1                             | CC 1094272637  | GALEANO RUIZ MAYKOL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.786.218   |                 |            | NO         |                    |           |     |     |     |     |     | 01-30 |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | \$ 1.786.218 | \$ 285.800   | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 285.800   | EPS005-SANITAS S.A. | 30       | \$ 1.786.218 | \$ 223.300 | \$ 0        | \$ 223.300 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | \$ 1.786.218 | \$ 109427263 | \$ 18.700         | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0         | \$ 0     |