

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|
| <div><div></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)                                                                          |  |                                                       |  |                                                 |  | Código Regional<br>76               |  |
| REGIONAL VALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  | Código Centro<br>912510             |  |
| CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  | Fecha Elaboración<br>Agosto de 2024 |  |
| Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  | Versión<br>MARZO 2024 - 2,24        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  | ID de Proceso<br>70133-917003       |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Nombres y apellidos:<br>FABIAN RENGIFO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Banco a consignar:<br>BANCOLOMBIA                     |  |                                                 |  |                                     |  |
| Cédula de Ciudadanía<br>6.114.858                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Tipo de cuenta:<br>AHORROS                            |  |                                                 |  |                                     |  |
| Correo electrónico:<br>frenigfo@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Número de Cuenta:<br>03125075484                      |  |                                                 |  |                                     |  |
| IP/Nº de contacto:<br>5484                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Presta Servicios Excluidos de IVA:                    |  |                                                 |  | NO                                  |  |
| Inducción SST:<br>SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Pertenece al régimen simple de tributación:           |  |                                                 |  | NO                                  |  |
| Régimen del IVA:<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Nº del contrato:<br>5949962/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | Nº Compromiso SIIF<br>48724                                                                                                                                                                                                                        |  | Número de pagos durante la vigencia del contrato<br>8 |  |                                                 |  |                                     |  |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | SERVICIOS PERSONALES: PSP EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS EVALUACIÓN ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y MERCADEO EN ESTRATEGIA CAMPESENA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Del<br>01/08/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Al<br>31/08/2024                                                                                                                                                                                                                                   |  | Saldo Anterior del Contrato:<br>\$ 6.600.000          |  |                                                 |  |                                     |  |
| Número de pago<br>7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  | Valor Total del Contrato:<br>\$ 30.800.000      |  |                                     |  |
| Valor Bruto Pago:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ 4.400.000,00                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  | Nuevo Saldo del Contrato:<br>\$ 2.200.000       |  |                                     |  |
| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 4.400.000                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |  | Ninguno                                         |  |                                     |  |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  | Retencion en la Fuente del Periodo              |  |                                     |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 4.400.000                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |  | Menos, Retefuente Otros Ingresos                |  |                                     |  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 2.587.200                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |  | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                  |  |                                     |  |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | Agosto                                                                                                                                                                                                                                             |  | Julio                                                 |  | Base retención en la fuente a título de RENTA   |  | 2.587.200,00                        |  |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | -----                                                                                                                                                                                                                                              |  | 7936120592                                            |  | Base retención en la fuente a título de ICA     |  | 4.400.000,00                        |  |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 1.760.000                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 1.760.000                                          |  | Valor base IVA                                  |  | 0,00                                |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 220.000                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 220.000                                            |  | IVA (Si es RESPONSABLE)                         |  | 0,00                                |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | \$ 281.600                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 281.600                                            |  | Menos Retención en la Fuente                    |  | 0,00                                |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  | \$ 0                                                  |  | Menos Retencion IVA                             |  | 0,00                                |  |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ 9.200                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 9.200                                              |  | Reteica - 8560 - TULUA                          |  | 22.000,00                           |  |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                 |  | 0,00                                |  |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                 |  | 0,00                                |  |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                 |  | 0,00                                |  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  |                                                 |  | 0,00                                |  |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  | Pro-UCEVA                                       |  | 22.000,00                           |  |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  | Universidad del Pacífico                        |  | 0,00                                |  |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ -                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                       |  | Otras Retenciones                               |  | 0,00                                |  |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | \$ 440.000                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                       |  | Otras Retenciones                               |  | 0,00                                |  |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ 753.040                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ -                                                  |  | Otras Retenciones                               |  | 0,00                                |  |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$24.787.566                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ 862.000                                            |  |                                                 |  | 0,00                                |  |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ 4.765.675                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                       |  | Descuentos de embargo (Si tiene)                |  | 0,00                                |  |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | \$                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                       |  | VALOR A PAGAR                                   |  | \$4.356.000,00                      |  |
| SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Para el mes de agosto se tiene un grupo, uno de 53 candidatos por demanda social del corregimiento el cabuyal, municipio candelaria                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Se participó en la transferencia de conocimientos al señor Javier Castro, nuevo contratista campesena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Se inició proceso con un grupo de 53 candidatos ubicados en el municipio de candelaria, corregimiento cabuyal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Para el mes de agosto se adelanta verificación correspondiente al grupo sexto de la norma 270401092.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| Para el mes de agosto se tiene programada una sensibilización a igual número de grupos, en el municipio de candelaria, corregimiento e                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| 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 |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  | FABIAN RENGIFO<br>EL CONTRATISTA                |  |                                     |  |
| CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,    |  |                                     |  |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  | LUISA FERNANDA JIMENEZ ARANA<br>PROFESIONAL G02 |  |                                     |  |
| 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>DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                       |  |                                                 |  |                                     |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                      |                           |                                                   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |                           |                  |
|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------|------------|---------------------------|------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 6114858                                           | NÚMERO PLANILLA:               | 7936120592 | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                      |                           | FABIAN RENGIFO                                    | PERIODO COTIZACIÓN OTROS       | MES        | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |                  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOLIVAR              | DEPARTAMENTO:             | VALLE                                             | DÍAS DE MORA:                  | 2024       |                           | 2024             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 5 5 22 RICAURTE   | TELÉFONO:                 | 2224000                                           | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 0          | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 814924958        |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   |                                |            |                           |                  |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Otras actividades de servicio de apoyo a las empr |                                |            |                           |                  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | UNICO                |                           |                                                   |                                |            |                           |                  |
| 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 |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 320.000 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 320.000   |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 320.000 | \$ 0 | \$ 320.000   |

| 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 |
| EPS018                | EPS018-S.O.S. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 250.000  |             | \$ 0       |             | \$ 0       | \$ 250.000 | \$ 0      | \$ 250.000   |
| SUBTOTALES:           |               |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 250.000 | \$ 0       | \$ 0      | \$ 250.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 10.500   | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.500    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 10.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 10.500    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                   |                                                               |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                           |          |     |              |                  |              |           |          |                                 |                 |            |                   |     |              |                |                 |            |                                                          |          |              |                      |                 |      |      |      |        |          |      |       |                 |
|-------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|---------------------------|----------|-----|--------------|------------------|--------------|-----------|----------|---------------------------------|-----------------|------------|-------------------|-----|--------------|----------------|-----------------|------------|----------------------------------------------------------|----------|--------------|----------------------|-----------------|------|------|------|--------|----------|------|-------|-----------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                   |                                                               |                      |                   |                    |                          |                       |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                           |          |     |              |                  | PARAFISCALES |           |          |                                 |                 |            |                   |     |              |                |                 |            |                                                          |          |              |                      |                 |      |      |      |        |          |      |       |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES           | TIPO<br>COTIZANTE                                             | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA              | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN                   |          |     |              | SEGURIDAD SOCIAL |              |           |          | SALUD                           |                 |            |                   | ARP |              |                |                 | IBC        | CCF                                                      |          |              |                      |                 | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |          |      |       |                 |
|                               |                    |                   |                                                               |                      |                   |                    |                          |                       |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN                     | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN   | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD  | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN      | DÍAS COT          | IBC | COTIZACIÓN   | VALOR<br>ADRES | TOTAL<br>APORTE |            | ADMIN                                                    | DÍAS COT | IBC          | CENTRO DE<br>TRABAJO | TOTAL<br>APORTE |      |      |      |        | DÍAS COT | IBC  | ADMIN | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC 6114858         | RENGIFO<br>FABIAN | INDEPENDI<br>NTE<br>CONTRATO<br>PRESTACION<br>DE<br>SERVICIOS |                      | \$ 2.000.000      |                    |                          | NO                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 25-14<br>COLPENSI<br>ONES | 30       |     | \$ 2.000.000 | \$ 320.000       | \$ 0         | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                            | Normal          | \$ 320.000 | EPS018-<br>S.O.S. | 30  | \$ 2.000.000 | \$ 250.000     | \$ 0            | \$ 250.000 | 14-23-<br>POSITIVA<br>COMPAÑI<br>A DE<br>SEGUROS<br>S.A. | 30       | \$ 2.000.000 | \$ 6114858           | \$ 10.500       | \$ 0 |      | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0            |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 580.500</b> |
|--------------|-------------------|