



| SENA<br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O<br>PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES<br>REGIONAL DISTRITO CAPITAL<br>CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS-BTA D C - SERVIC |  | Código Regional                                                                                                                                            | 11                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | Código Centro                                                                                                                                              | 940610                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | Fecha Elaboración                                                                                                                                          | Mayo de 2020                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | Versión                                                                                                                                                    | MAYO 2020 - 4.20                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | ID de Proceso                                                                                                                                              | 02381-719378                               |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| Nombres y apellidos contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | LUIS ORLANDO JIMENEZ MONTES                                                                                                                                                                            |  | C.C.                                                                                                                                                       | 19.479.698                                 |
| Correo electrónico contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | lucho PROFE@misena.edu.co                                                                                                                                                                              |  | IP/N° de contacto                                                                                                                                          | 18500                                      |
| Régimen del IVA: <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                |  | Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                        | Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO |
| Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000 <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Inducción SST <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                              |  | Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> NO                                                                                            |                                            |
| Banco al cual consignar:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                            |  | Tipo de cta                                                                                                                                                | AHORROS                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | N° Cuenta                                                                                                                                                  | 15488502465                                |
| Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | NO                                                                                                                                                                                                     |  | Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 <input type="checkbox"/> NO                                         |                                            |
| Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | NO                                                                                                                                                                                                     |  | Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: <input type="checkbox"/> NO |                                            |
| Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | NO                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| N° del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 1362143/2020                                                                                                                                                                                           |  | N° Compromiso SIIF                                                                                                                                         |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | 16520                                                                                                                                                      |                                            |
| Valor Total del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 33.120.000                                                                                                                                                                                          |  | Periodo objeto de pago                                                                                                                                     |                                            |
| Saldo Anterior del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 23.520.000                                                                                                                                                                                          |  | Del 01/05/2020 Al 31/05/2020                                                                                                                               |                                            |
| Nuevo Saldo del Contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | \$ 19.920.000                                                                                                                                                                                          |  | Comisiones                                                                                                                                                 |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 0.00                                                                                                                                                    |                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 3.600.000                                                                                                                                                                                           |  | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°                                                                                                                  |                                            |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                   |  | Retención en la Fuente del Periodo                                                                                                                         |                                            |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 0                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | \$ 3.600.000                                                                                                                                                                                           |  | Menos, Retefuente Otros Ingresos                                                                                                                           |                                            |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 2.392.200                                                                                                                                                                                           |  | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                             |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 0                                                                                                                                                       |                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | Mayo                                                                                                                                                                                                   |  | Abril                                                                                                                                                      |                                            |
| N° Planilla PILA, o, N° Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 9406047454                                                                                                                                                                                             |  | Valor Base retención en la fuente                                                                                                                          |                                            |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 1.440.000                                                                                                                                                                                           |  | Valor Base retención en la fuente ICA                                                                                                                      |                                            |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ 180.000                                                                                                                                                                                             |  | Valor base IVA                                                                                                                                             |                                            |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 230.400                                                                                                                                                                                             |  | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                                                    |                                            |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | Menos Retención en la Fuente                                                                                                                               |                                            |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ 15.100                                                                                                                                                                                              |  | Menos Retención IVA                                                                                                                                        |                                            |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | Reteica - 8299                                                                                                                                             |                                            |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 30.812,00                                                                                                                                                  |                                            |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.580.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| 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 A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| Dependientes hasta \$ 1.139.424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| Salud hasta \$ 589.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | \$ 797.400                                                                                                                                                                                             |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | \$ -                                                                                                                                                                                                   |  | 0,00%                                                                                                                                                      |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | VALOR A PAGAR                                                                                                                                              |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  | \$ 3.569.188,00                                                                                                                                            |                                            |
| SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| Impartir formación virtual cursos de cotería sin alcohol a las fichas #880 882 883 891 892.<br>Planillas Pagadas. Seguridad Social #9406047454, operador Mi Planilla, Mes de Abril, Valor Total \$425.500.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| LUIS ORLANDO JIMENEZ MONTES<br>EL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| CARLOS JAVIER GONZALEZ NAVARRETE<br>INSTRUCTOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |
| CARLOS ALBERTO BARON SERRANO<br>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                            |                                            |



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                   |                |                             |                 |          |                    |                     |                     |           |                       |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
|-------------------------------------------------|----------------|-----------------------------|-----------------|----------|--------------------|---------------------|---------------------|-----------|-----------------------|-----------|--------|---------|-----|--------|--------|------|-------------|----------|
| Identificación                                  | dv             | Razon Social                | Clase Aportante |          | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| CC 19479698                                     |                | JIMENEZ MONTES LUIS ORLANDO | INDEPENDIENTE   |          | PRINCIPAL          | calle 62 d no 74 45 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7796473   | No                    |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN               |                |                             |                 |          |                    |                     |                     |           |                       |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| Periodo                                         |                | Clave                       |                 | Tipo     |                    | Fecha               |                     | Pago      |                       |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| Pensión                                         | Salud          | Pago                        | Planilla        | Planilla | Limite             | Pago                | Banco               | Días Mora | Valor                 |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| 2020-04                                         | 2020-04        | 622148783                   | 9406047454      | I        | 2020/05/26         | 2020/05/11          | BANCO DAVIVIENDA    | 0         | \$425,500             |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                |                |                             |                 |          |                    |                     |                     |           |                       |           |        |         |     |        |        |      |             |          |
| EMPLEADO                                        |                |                             | PENSION         |          |                    | SALUD               |                     |           | CCF                   |           |        | RIESGOS |     |        |        |      |             |          |
| No.                                             | Identificación | Nombres                     | Código          | Días     | IBC                | Aporte              | Código              | Días      | IBC                   | Aporte    | Código | Días    | IBC | Aporte | Código | Días | IBC         | Aporte   |
| Sucursales PRINCIPAL (1 Afiliados)              |                |                             |                 |          | \$1,440,000        | \$230,400           |                     |           | \$1,440,000           | \$180,000 |        |         | \$0 | \$0    |        |      | \$1,440,000 | \$15,100 |
| Centro de Trabajo PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                             |                 |          | \$1,440,000        | \$230,400           |                     |           | \$1,440,000           | \$180,000 |        |         | \$0 | \$0    |        |      | \$1,440,000 | \$15,100 |
| Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. ( 1 Afiliado) |                |                             |                 |          | \$1,440,000        | \$230,400           |                     |           | \$1,440,000           | \$180,000 |        |         | \$0 | \$0    |        |      | \$1,440,000 | \$15,100 |
| 1                                               | CC 19479698    | JIMENEZ LUIS                | 25-14           | 30       | \$1,440,000        | \$230,400           | EP5005              | 30        | \$1,440,000           | \$180,000 | 0      |         | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,440,000 | \$15,100 |
| Total Afiliados( 1)                             |                |                             |                 |          | \$1,440,000        | \$230,400           |                     |           | \$1,440,000           | \$180,000 |        |         | \$0 | \$0    |        |      | \$1,440,000 | \$15,100 |



## Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                             |                 |                    |                     |                     |                        |                       |               |  |
|-----------------------------------|---------|-----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|---------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |               |  |
| CC 19479698                       |         | JIMENEZ MONTES LUIS ORLANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 62 d no 74 45 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 7796473                | No                    |               |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |         |                             |                 |                    |                     |                     |                        |                       |               |  |
| Periodo                           |         | Clave                       | Tipo            | Fecha              |                     | Pago                |                        |                       |               |  |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite              | Pago                | Banco                  | Días Mora             | Valor         |  |
| 2020-04                           | 2020-04 | 622148783                   | 9406047454      | I                  | 2020/05/26          | 2020/05/11          | BANCO DAVIVIENDA       | 0                     | \$425,500     |  |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                             |                 |                    |                     |                     |                        |                       |               |  |
| RIESGO                            | CODIGO  | NIT                         | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADADO   | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES |                       | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$230,400           | \$0                 | \$0                    | \$230,400             |               |  |
| COLPENSIONES                      | 25-14   | 900,336,004                 | 7               | 1                  | \$230,400           | \$0                 | \$0                    | \$230,400             |               |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$15,100            | \$0                 | \$0                    | \$15,100              |               |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS      | 14-23   | 860,011,153                 | 6               | 1                  | \$15,100            | \$0                 | \$0                    | \$15,100              |               |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                             |                 | 1                  | \$180,000           | \$0                 | \$0                    | \$180,000             |               |  |
| SANTAS                            | EP5005  | 800,251,440                 | 6               | 1                  | \$180,000           | \$0                 | \$0                    | \$180,000             |               |  |
| TOTAL                             |         |                             |                 | 1                  | \$425,500           | \$0                 | \$0                    | \$425,500             |               |  |

11/5/2020

<https://www.aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago+de+la+Planilla+de+aportes+con+cla...>



## Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

### Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

#### Resumen del pago electrónico



Dirección IP: 190.147.112.204  
 Estado de la transacción: APROBADA  
 Clave planilla: 9406047454  
 Valor: 425,500  
 Periodo de pago: 2020-04  
 No Transacción (CUS): 622148783  
 Fecha: 2020/05/11  
 Banco: BANCO DAVIVIENDA  
 Aportes en línea: 9999001472382