

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA</b> |                                                       | <b>Código Regional</b>                                                                        | <b>23</b>                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                       | <b>Código Centro</b>                                                                          | <b>911510</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                       | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                      | <b>Mayo de 2020</b>         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM</b>                                                   |                                                       | <b>Versión</b>                                                                                | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                       | <b>ID de Proceso</b>                                                                          | <b>53028-934564</b>         |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          | ALVARO ELIAS CASTILLO ISSA<br>alocastillo07@gmail.com | <b>C.C.</b>                                                                                   | 10.967.645                  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          | 3104447365                                            |                                                                                               |                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE               | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> SI                           | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    | <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | BANCOLOMBIA                                           | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                       | <b>Nº Cuenta</b>                                                                              | 56967410841                 |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           |                                                                                               |                             |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           |                                                                                               |                             |
| <b>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:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO                           |                                                                                               |                             |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>Nº del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1338564/2020                                                                                                             | <b>Nº Compromiso SIIF</b>                             | 26920                                                                                         |                             |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 31.517.200                                                                                                            | <b>Nº Pago</b>                                        | 4                                                                                             | <b>Valor Bruto Pago</b>     |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 23.112.614                                                                                                            | <b>Periodo objeto de pago</b>                         | Del 01/05/2020 Al 31/05/2020                                                                  | \$ 3.317.600,00             |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 19.795.014                                                                                                            | <b>Comisiones</b>                                     | \$ 0,00                                                                                       |                             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 3.317.600                                                                                                             | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°             | 0,00%                                                                                         |                             |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 0                                                                                                                     | Retención en la Fuente del Periodo                    | \$ 0                                                                                          |                             |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 0                                                                                                                     | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos                     | \$ 0                                                                                          |                             |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 3.317.600</b>                                                                                                      | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                 | <b>\$ 0</b>                                                                                   |                             |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 2.204.475</b>                                                                                                      |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Mayo                                                                                                                     | Abril                                                 | Valor Base retención en la fuente                                                             | 2.204.475,00                |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 1.327.040                                                                                                             | \$ 1.327.040                                          | Valor Base retención en la fuente ICA                                                         | 2.939.300,00                |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 165.900                                                                                                               | \$ 165.900                                            | Valor base IVA                                                                                | 0,00                        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 212.400                                                                                                               | \$ 212.400                                            | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                       | 0,00                        |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                     | \$ 0                                                  | Menos Retención en la Fuente                                                                  | 0,00                        |
| ARL II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 13.900                                                                                                                | \$ 13.900                                             | Menos Retención IVA                                                                           | 0,00                        |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Reteica - 8299                                                                                | 5.879,00                    |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Aporte Voluntario Dec. 568/2020                                                               | 0,00                        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Descuentos de Libranza                                                                        | 0,00                        |
| Dependientes hasta \$ 1.139.424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                              | 0,00                        |
| Salud hasta \$ 569.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                          | <b>\$ 3.311.721,00</b>      |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 734.825                                                                                                               | \$ -                                                  |                                                                                               |                             |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                     | \$ -                                                  |                                                                                               |                             |
| <b>SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| Se realizaron estrategias de aprendizaje virtual debido a la contingencia por el covid-19, desarrollando guías de aprendizajes, talleres materiales de apoyo a las actividades por medio del plan de trabajo desarrollado durante cada semana.<br>Se esta asistiendo al curso desarrollo de habilidades para el desempeño del instructor. A travez de la plataforma microsoft teams.<br>Se participo en video conferencia programada por la lider del porgrama para socializar lineamientos y directrices<br>Ficha: 2676769 Emprendedor en producción de huevo Municipio de Momil<br>Ficha: 2085084 Emprendedor en Produccion de Huevo Municipio de Puerto escondido<br>Ficha : Emprendedor en Produccion de Huevo 2088388 Municipio de Moñitos.<br>PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL (SER). |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <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 suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.                                                   |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>ALVARO ELIAS CASTILLO ISSA EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| 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.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>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</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |
| <b>JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          |                                                       |                                                                                               |                             |

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.  
NIT. 830.131.993-1  
Calle 96 No. 12-55

ORDEN DE SERV

No OS: 8865381029

DV: 369861

Cajero:

LIVIFEVI

Cliente beneficiario:  
116263 PILA RECAUDO

Fecha:

06/05/2020 15:07:24

PS Recaudador:  
905214 OLIMPICA SAO CIRCUNVALAR  
MONTERIA

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 10967645

Nombre: ALVARO

Apellido 1: CASTILLO

Apellido 2: ISSA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 0000000000

Codigo Planilla: 4332244831

Periodo Pago: 2020/04

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia Valor

10967645 \$392.200,00

Valor recibido: \$392.200,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este  
servicio, entiendase que manifiesto  
verbalmente mi autorizacion para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados  
unica y exclusivamente para la  
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co  
www.efecty.com.co

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 10967645                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO PLANILLA: 4332244831 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: MONTERIA DEPARTAMENTO: ALVARO ELIAS CASTILLO ISSA                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES abril AÑO 2020 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES abril AÑO 2020 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: CALLE 51 N 14D-40 MONTEVERDE TELÉFONO: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: 7836915                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2020/05/06 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990099434      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |  |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act 001 - 001 NO           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |  |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|--|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |  |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |  |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 212.400 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 212.400 | \$ 0 | \$ 212.400   |  |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 212.400 | \$ 0 | \$ 212.400   |  |

| 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  | UPC        | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS016                | EPS016-COOMEVA S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 165.900  | \$ 0       | \$ 0       | \$ 0 | \$ 165.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 165.900   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             | \$ 165.900 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 165.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 165.900   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 13.900   | \$ 13.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 13.900    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 13.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 13.900    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                                   |                   |                |                         |            |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |                           |              |            |                     |     |            |            |      |              |                                         |      |           |             |           |          |      |                   |              |          |      |      |      |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------|------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|---------------------------|--------------|------------|---------------------|-----|------------|------------|------|--------------|-----------------------------------------|------|-----------|-------------|-----------|----------|------|-------------------|--------------|----------|------|------|------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                                   |                   |                |                         |            |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |                 |          |           |            | PARAFISCALES |             |           |                           |              |            |                     |     |            |            |      |              |                                         |      |           |             |           |          |      |                   |              |          |      |      |      |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                    | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE              | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            |              | SALUD       |           |                           |              |            | ARP                 |     |            |            | IBC  | CCF          |                                         | SENA | ICBF      | ESAP        | MINEDU    |          |      |                   |              |          |      |      |      |
|                               |                |                            |                                                   |                   |                |                         |            |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP          |             |           | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN      | DÍAS COT            | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC     |      | TOTAL APORTE | ADMIN                                   |      |           |             |           | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |          |      |      |      |
|                               |                |                            |                                                   |                   |                |                         |            |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |                 |          |           |            | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR |                           |              |            |                     |     |            |            |      |              |                                         |      |           |             |           |          |      |                   |              | EMPLEADO |      |      |      |
| 1                             | CC 10967645    | CASTILLO ISSA ALVARO ELIAS | INDEPENDIENTE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.327.040   |                         |            | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 1.327.040 | \$ 212.400 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0                      | Normal       | \$ 212.400 | EPS016-COOMEVA S.A. | 30  | 1.327.040  | \$ 165.900 | \$ 0 | \$ 165.900   | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30   | 1.327.040 | \$ 10967645 | \$ 13.900 |          | \$ 0 |                   | \$ 0         | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 |

TOTAL \$ 392.200