

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS-NORTE DE SANTA</b> |                                                                                                                           | <b>Código Regional</b>                                    | <b>54</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>Código Centro</b>                                      | <b>953710</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                  | <b>Mayo de 2020</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                            | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                      | <b>52761-094267</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR<br><b>Correo electrónico contratista:</b> malotabe@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       | <b>C.C.</b> 88.232.154                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b> 3209463207                       |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO <b>Es Pensionado?</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 <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>N° Cuenta</b> 81680997365                              |                                         |
| <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"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <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"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1366429/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       | <b>N° Compromiso SIIF</b> 24620                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 26.564.112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>N° Pago</b> 4                                                                                                                                                                                      | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                           | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 2.951.568,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 18.791.650                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Del</b> 01/05/2020                                                                                                                                                                                 | <b>Al</b> 31/05/2020                                                                                                      |                                                           |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 15.840.082                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                                                                                             |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 2.951.568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                                                                                                      |                                                                                                                           | <b>0,00%</b>                                              |                                         |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                                                                                             |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                               |                                         |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                               |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 2.951.568                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                               |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 1.854.983                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       | <b>Mayo</b>                                                                                                               | <b>Abril</b>                                              |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       | <b>42654355</b>                                                                                                           | <b>TARIFA</b>                                             |                                         |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.180.627                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 1.180.627</b>                                                                                                       | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 1.854.983,00     |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 147.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 147.600</b>                                                                                                         | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 2.768.468,00 |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 35.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 35.500</b>                                                                                                          | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                                                                                                               | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19%                   |                                         |
| <b>ARL</b> \$ 6.200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 6.200</b>                                                                                                           | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00%            |                                         |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00 15%                       |                                         |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Reteica - 8542</b> 13.289,00 0,480%                    |                                         |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Aporte Voluntario Dec. 568/2020</b> 0,00 0,000%        |                                         |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Estampilla Departamental</b> 59.031,00 2,000%          |                                         |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                      |                                         |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                      |                                         |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,000%                      |                                         |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ 295.157                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 295.157</b>                                                                                                         | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                        |                                         |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00              |                                         |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 618.328                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 618.328</b>                                                                                                         | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 2.879.248,00                      |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                               |                                                           |                                         |
| <b>SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA<br>FICHA 2067919: OP. CIUDADO ESTETICO DE MANOS Y PIES. TOTAL HORAS: 120<br>SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA<br>FICHA 1696350: TO. CONTABILIDAD Y FINANZAS. TOTAL HORAS: 18<br>FICHA 1834850: TN. INFORMACION Y SERVICIO AL CLIENTE. TOTAL HORAS: 14<br>FICHA 1889084: TN. PELUQUERIA. TOTAL HORAS: 8<br>TOTAL HORAS: 160 HORAS<br>Ver Anexo INFORME DE GESTIÓN CONTRACTUAL correspondiente al mes de MAYO / 2020<br>Dias laborados: 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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>MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR 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:<br>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.</b><br>El Supervisor,       |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           | <b>PEDRO ANTONIO BOCAREJO GELVEZ 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:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |
| <b>EDUARDO RIVERA SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                           |                                                           |                                         |

|                     |                                |                      |                            |                 |            |
|---------------------|--------------------------------|----------------------|----------------------------|-----------------|------------|
| Identificación      | 88232154                       | Sucursal             | PRINCIPAL                  | Teléfono        | 5718987    |
| Razón Social        | MARTIN ALONSO TABORDA BETANCUR | Dirección            | Cll 11 AN No. 7-22 Int. 14 | Fecha Pago      | 14/05/2020 |
| Clase de Aportante  | I - Independiente              | Ciudad               | CÚCUTA                     | Periodo Salud   | Abril-20   |
| Banco               | BANCOLOMBIA                    | No. Planilla         | 42654355                   | Periodo Pensión | Abril-20   |
| Total a Pagar       | \$195,500                      | Total Intereses Mora | \$0                        | Estado          | Pagada     |
| Número Días en Mora | 0                              |                      |                            |                 |            |

#### PENSIÓN

| Código         | Nombre   | Nit       | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Voluntaria Afiliado | Voluntaria Empleador | Fondo Solidaridad | Fondo Subsistencia | Interés Mora | Total antes Mora | Total a Pagar |
|----------------|----------|-----------|-----------|---------------|------------|---------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------|------------------|---------------|
| 230301         | Porvenir | 800224808 | 1         | \$1,180,627   | \$35,500   | \$0                 | \$0                  | \$0               | \$0                | \$0          |                  | \$35,500      |
| <b>Totales</b> |          |           |           | \$1,180,627   | \$35,500   | \$0                 | \$0                  | \$0               | \$0                | \$0          |                  | \$35,500      |

#### SALUD

| Código         | Nombre          | Nit       | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | UPC | Interés Mora | Autorización Incapacidades | Valor Incapacidades | Autorización Licencias | Valor Licencias | Saldo a Favor | Total antes Mora | Total a Pagar |
|----------------|-----------------|-----------|-----------|---------------|------------|-----|--------------|----------------------------|---------------------|------------------------|-----------------|---------------|------------------|---------------|
| EPS044         | MEDIMAS EPS SAS | 901097473 | 1         | \$1,180,627   | \$147,600  | \$0 | \$0          |                            | \$0                 |                        | \$0             |               | 147600           | \$147,600     |
| <b>Totales</b> |                 |           |           | \$1,180,627   | \$147,600  | \$0 | \$0          |                            | \$0                 |                        | \$0             |               | \$147,600        | \$147,600     |

#### INFORMACIÓN ARP

| Código | Nombre                       | Nit       | Afiliados | Sumatoria IBC | Cotización | Interés Mora | Valor Total Incapacidades | Saldo a Favor | Valor Pagado Otros Riesgos | Total antes Mora | Total a Pagar |
|--------|------------------------------|-----------|-----------|---------------|------------|--------------|---------------------------|---------------|----------------------------|------------------|---------------|
| 14-23  | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 860011153 | 1         | \$1,180,627   | \$12,400   | \$0          |                           |               |                            | 12400            | \$12,400      |