

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO</b> |                                                  | <b>Código Regional</b>                                     | <b>63</b>                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  | <b>Código Centro</b>                                       | <b>923110</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                   | <b>Junio de 2020</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  | <b>Versión</b>                                             | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>                                                                       |
| <b>CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN FP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                       | <b>97536-041784</b>                                                                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          | <b>PATRICIA CASTAÑO JIMENEZ</b>                  |                                                            | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                          | <b>pcastano@sena.edu.co</b>                      |                                                            | <b>41.951.544</b>                                                                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                          | <b>NO RESPONSABLE</b>                            |                                                            | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      |
| <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            | <b>62683</b>                                                                                  |
| <b>Es declarante de renta?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            | <b>Inducción SST</b>                                                                          |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          | <b>SI</b>                                        |                                                            | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | <b>BANCOLOMBIA</b>                               |                                                            | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Tipo de cta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          | <b>AHORROS</b>                                   |                                                            | <b>N° Cuenta</b>                                                                              |
| <b>75637933744</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> |
| <b>NO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                          |                                                  |                                                            | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            |                                                                                               |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          | <b>SI</b>                                        |                                                            |                                                                                               |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          | <b>NO</b>                                        |                                                            |                                                                                               |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>1326546/2020</b>                                                                                                      | <b>N° Compromiso SIIF</b>                        | <b>5520</b>                                                |                                                                                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ 38.726.667</b>                                                                                                     | <b>N ° Pago</b>                                  | <b>5</b>                                                   | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 24.173.334</b>                                                                                                     | <b>Del</b>                                       | <b>01/06/2020</b>                                          | <b>Al</b>                                                                                     |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ 20.473.334</b>                                                                                                     | <b>30/06/2020</b>                                |                                                            | <b>Valor Bruto Pago</b>                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          | <b>Comisiones</b>                                | <b>\$ 0,00</b>                                             | <b>\$ 3.700.000,00</b>                                                                        |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 3.700.000</b>                                                                                                      | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> | <b>0,00%</b>                                               |                                                                                               |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 0</b>                                                                                                              | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        | <b>\$ 0</b>                                                |                                                                                               |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 0</b>                                                                                                              |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 3.700.000</b>                                                                                                      | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         | <b>\$ 0</b>                                                |                                                                                               |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>\$ 2.458.650</b>                                                                                                      | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            | <b>\$ 0</b>                                                |                                                                                               |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Junio</b>                                                                                                             | <b>Mayo</b>                                      | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                   | <b>2.458.650,00</b>                                                                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>43213788</b>                                                                                                          |                                                  | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>               | <b>3.278.200,00</b>                                                                           |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 1.480.000</b>                                                                                                      | <b>\$ 1.480.000</b>                              | <b>Valor base IVA</b>                                      | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ 185.000</b>                                                                                                        | <b>\$ 185.000</b>                                | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                             | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 236.800</b>                                                                                                        | <b>\$ 44.400</b>                                 | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                        | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>ARL V</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Menos Retención IVA</b>                                 | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Reteica - 8299</b>                                      | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Aporte Voluntario Dec. 568/2020</b>                     | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Descuentos de Libranza</b>                              | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                    | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ 819.550</b>                                                                                                        | <b>\$ 0</b>                                      | <b>VALOR A PAGAR</b>                                       | <b>\$ 3.700.000,00</b>                                                                        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente \$ -</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                              | <b>\$ 0</b>                                      |                                                            |                                                                                               |
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <p>En el cumplimiento del objeto del contrato, la contratista en el período del mes de junio realizó las siguientes actividades:</p> <p>Seguimiento a pasantes ficha 1808781 Revestimiento en Pintura Arquitectónica</p> <p>Ejecución y cierre Curso de formación Complementaria virtual N.2123226 Microsoft Project: Aplicación en la programación de obras</p> <p>Participación proyecto de investigación Identificación y Formulación de Buenas Prácticas para la Ejecución de Mampostería y Enchape ce</p> <p>Participar como experta nacional de Enchape de Pisos y Paredes en la planeación y gestión de esta habilidad en el marco de la estrategia</p> <p>Participación en el curso "DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA"</p> |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  | <b>PATRICIA CASTAÑO JIMENEZ</b>                            |                                                                                               |
| <p>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.</p>                      |                                                                                                                          |                                                  | <b>EL CONTRATISTA</b>                                      |                                                                                               |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>                                                                                           |                                                                                                                          |                                                  | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b> |                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                  | <b>CARLOS ANDRES LOAIZA MARTINEZ</b><br><b>INSTRUCTOR</b>  |                                                                                               |
| <p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |
| <p><b>ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS</b><br/> <b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                          |                                                  |                                                            |                                                                                               |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                                                       |                    |                        |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN                                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                  | 41951544          | Patricia Castaño Jimenez |        | Calle 22 Norte # 16-18<br>Edificio Santorini apto 201 | 67331109           | patriciacj28@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA               | I – Independiente |                          |        | QUINDIO                                               | ARMENIA            |                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                        |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD               |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC       |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1                    0 |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR          |
| 2020-05              | 2020-05                           | I             |                          | 43213788        | \$246.100              |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |          |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|----------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre   | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |          |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS010        | EPS Sura | 800088702-2 | 185.000                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 185.000       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |                               |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |
|-----------------|-------------------------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código AFP      | Nombre                        | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201          | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 44.400                 | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 0         | 0                     |                | 44.400        | 1             |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 7.800                  |                  |       |                        | 7.800                 | 0         | 0                     | 7.800               |                            |                     | 78                | 7.800         | 1             |

| TOTALES CAJAS |                    |  |  |  |  |             |              |           |                   |
|---------------|--------------------|--|--|--|--|-------------|--------------|-----------|-------------------|
| Código CCF    | Nombre             |  |  |  |  | NIT         | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte |
| CCF43         | Comfenalco Quindio |  |  |  |  | 890000381-0 | 8.900        | 0         | 0                 |

| Total a Pagar | No. Afiliados |
|---------------|---------------|
| 8.900         | 1             |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 185.000                             | 185.000       |
| Pensión                | 1                              | 44.400                              | 44.400        |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 7.800                               | 7.800         |
| CCF                    | 1                              | 8.900                               | 8.900         |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 4                              | 246.100                             | 246.100       |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                          |        |                                                       |                    |                        |
|---------------------|-------------------|--------------------------|--------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE         |        | DIRECCIÓN                                             | TELÉFONO           | CORREO                 |
| CC                  | 41951544          | Patricia Castaño Jimenez |        | Calle 22 Norte # 16-18<br>Edificio Santorini apto 201 | 67331109           | patriciacj28@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL          | CÓDIGO | DEPARTAMENTO                                          | CIUDAD / MUNICIPIO |                        |
| ÚNICA               | I – Independiente |                          |        | QUINDIO                                               | ARMENIA            |                        |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                      |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD             |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    UPC      |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | 1                  0 |
| 2020-05              | 2020-05                           | I             |                          | 43213788        | \$246.100            |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |            |                 |           |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |            |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|--------------------------|-----------|---------|------------|-----------------|-----------|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                          |           |         |            |                 |           | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |            | SALUD    |           |            | RIESGOS LABORALES    |                      |                                | CCF                             |          |           | PARAFISCALES           |          |           |                 |            |            |           |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres      | Cotizante | Subjeto | Extranjero | Cotiz. exterior | Exonerado | ING                   | RET | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | VST | SUN | ROE | UMA     | VAC | AVP | VCT | IRL | CONSECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF   | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 41951544              | Castaño Jimenez Patricia | 59        | 0       |            |                 | N         |                       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |            | 230201   | 1.480.000 | 44.400     | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS010   | 1.480.000 | 185.000                | 14-23    | 1.480.000 | 1               | 7.800      | CCF43      | 1.480.000 | 8.900      | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

# Comprobante

de pago en línea



## COMPENSAR-OI

**Pago realizado por:** PATRICIA CASTAÑO JIMENEZ

**Nro. de recibo:** 43213788

**Descripción del pago:** MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

**Identificación del contribuyente:** 191.89.231.91

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 41951544

**Fecha y hora de la transacción:** Viernes 5 de Junio de 2020 12:15:22 PM

**Nro. de comprobante:** 0000044558

**Valor pagado:** \$ 246,100.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*3744

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)