

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL CAUCA</b><br><b>CENTRO INDUSTRIAL-CAUCA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Código Regional</b><br><b>Código Centro</b><br><b>Fecha Elaboración</b><br><b>Versión</b><br><b>ID de Proceso</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>19</b><br><b>922110</b><br><b>Junio de 2020</b><br><b>MAYO 2020 - 4,20</b><br><b>15422-211757</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Nombres y apellidos contratista:</b> MARIA TERESA VALENCIA PINEDA<br><b>Correo electrónico contratista:</b> mvalenciap@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>C.C.</b> 34.564.875<br><b>IP/N° de contacto</b> 3187704461                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <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<br><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<br><b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Tipo de cta</b> AHORROS <b>N° Cuenta</b> 76256662171<br><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<br><b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> NO<br><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<br><b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <b>N° del contrato:</b> 1300469/2020<br><b>Valor Total del Contrato</b> \$ 39.466.666<br><b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 24.173.333<br><b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 20.473.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>N° Pago</b> 6<br><b>Periodo objeto de pago</b><br><b>Del</b> 01/06/2020 <b>Al</b> 30/06/2020<br><b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                                                        | <b>N° Compromiso SIIF</b> 7020<br><b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.700.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                      |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| Ingresos por honorarios \$ 3.700.000<br>Ingresos por comisiones \$ 0<br>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0<br><b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 3.700.000<br><b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.458.650                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> 0,00%<br><b>Retención en la Fuente del Periodo</b> \$ 0<br>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos \$ 0<br><b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b> \$ 0                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b><br><b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b><br><b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b><br><b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b><br><b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b><br><b>ARL II</b><br><b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b><br><b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b><br><b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b><br><b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b><br><b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b><br><b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b><br><b>Salud hasta \$ 569.712</b><br><b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b><br><b>Retención en la Fuente Contingente \$ -</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Junio</b><br><b>Mayo</b><br><b>4340165861</b><br><b>1.480.000</b><br><b>185.000</b><br><b>236.800</b><br><b>-</b><br><b>15.500</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>-</b><br><b>819.550</b><br><b>-</b> | Valor Base retención en la fuente 2.458.650,00<br>Valor Base retención en la fuente ICA 3.278.200,00<br>Valor base IVA 0,00<br>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%<br>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%<br>Menos Retención IVA 0,00 15%<br>Reteica - 300 6.556,00 0,200%<br>Aporte Voluntario Dec. 568/2020 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Otras Retenciones 0,00 0,000%<br>Descuentos de Libranza 0,00<br>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00<br><b>VALOR A PAGAR \$ 3.693.444,00</b> |                                                                                                      |
| <b>SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.<br>Rendir informes académicos que contengan novedades de los aprendices (llamados de atención por escrito inasistencia reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académicas y/o actitudinales)<br>Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios) de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en el aplicativo dispuesto por la entidad.<br>Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| <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>MARIA TERESA VALENCIA PINEDA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                      |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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><b>El Supervisor,</b><br><br><b>JOSE DOMINGO OTALORA GARCIA</b><br><b>INSTRUCTOR</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 ANTONIO BENAVIDES ROSERO</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                                           |          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |                                           | 34564875 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:                                                    | MARIA TERESA VALENCIA PINEDA                   |                                           |          |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | POPAYAN DEPARTAMENTO:                          | CAUCA                                     |          |
| DIRECCIÓN:                                                                | C 15 A 33 N 05 TELÉFONO:                       | 8370000                                   |          |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE                           |          |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Comercio de vehículos automotores nuevos. |          |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                                           |          |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                |                                           | NO       |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |            |      |                   |      |                           |  |     |      |            |      |
|--------------------------------|--|------------|------|-------------------|------|---------------------------|--|-----|------|------------|------|
| NÚMERO PLANILLA:               |  | 4340165861 |      | TIPO DE PLANILLA: |      | I-INDEPENDIENTES          |  |     |      |            |      |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS       |  | MES        | mayo | AÑO               | 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES | mayo | AÑO        | 2020 |
| DÍAS DE MORA:                  |  |            |      | 0                 |      |                           |  |     |      |            |      |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       |  |            |      | 2020/06/02        |      | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  |     |      | 9990466223 |      |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |           |      |              |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-----------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES   |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES   | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 44.400  | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 44.400 | \$ 0 | \$ 44.400    |
| SUBTOTALES:             |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 44.400 | \$ 0 | \$ 44.400    |

| TOTAL APORTES A SALUD |                          |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                          | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |      | MORA       |      | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE                   |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| ESSC18                | ESSC18 - EMSSANAR S.A.S. | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 185.000  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 185.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 185.000   |
| SUBTOTALES:           |                          |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 185.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 185.000   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 15.500   | \$ 15.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 15.500    |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 15.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 15.500    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                              |                                                |                   |                |                         |                    |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |                    |          |           |            |           |                     |                           |              |              |          |           |                          |        |              |       |            |          |            |                                         |                   |           |      |          |           |              |       |              |              |              |              |
|-------------------------------|----------------|------------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-------------------------|--------------------|--------------------|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|--------------------|----------|-----------|------------|-----------|---------------------|---------------------------|--------------|--------------|----------|-----------|--------------------------|--------|--------------|-------|------------|----------|------------|-----------------------------------------|-------------------|-----------|------|----------|-----------|--------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                              |                                                |                   |                |                         |                    |                    |     | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |                    |          |           |            |           |                     |                           |              | PARAFISCALES |          |           |                          |        |              |       |            |          |            |                                         |                   |           |      |          |           |              |       |              |              |              |              |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                      | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | SAL INTEGRAL COLOMBIANO | REFORMA EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET       | TDE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA              | VAC | A/P | VCT | IRP | PENSIÓN            |          |           |            |           |                     | SALUD                     |              |              |          |           |                          | ARP    |              |       |            | DÍAS COT | IBC        | CCF                                     |                   | SENA      | ICBF | ESAP     | MINEDU    |              |       |              |              |              |              |
|                               |                |                              |                                                |                   |                |                         |                    |                    |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | FSP       | APORTES VOLUNTARIOS | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN        | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN               | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT   |          |            | IBC                                     | CENTRO DE TRABAJO |           |      |          |           | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1                             | CC 34564875    | VALENCIA PINEDA MARIA TERESA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.480.000   |                         |                    | NO                 |     |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30       | 1.480.000 | \$         | \$ 44.400 | \$ 0                | \$ 0                      | \$ 0         | \$ 0         | Normal   | \$ 44.400 | ESSC18 - EMSSANAR S.A.S. | 30     | 1.480.000    | \$    | \$ 185.000 | \$ 0     | \$ 185.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30                | 1.480.000 | \$   | 34564875 | \$ 15.500 | \$ 0         | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 244.900</b> |
|--------------|-------------------|

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8876078467 DV: 989643

Cajero:

PAANCOIB

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/06/2020 10:34:45

PS Recaudador:  
061011 CARULLA EL RECUERDO ::

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34564875

Nombre: MARIA

Apellido 1: TERESA

Apellido 2: VALENCIA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3155555555

Codigo Planilla: 4340165861

Periodo Pago: 2020/05

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia: Valor

34564875 \$244.900,00

Valor recibido: \$244.900,00

Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el

cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico

soporte valido para atender cualquier

reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi

parte, de la prestacion de este

servicio, entienda que manifiesto

verbalmente mi autorizacion para el

tratamiento de los datos personales que

voluntariamente he entregado a Efectivo

Ltda., Estos datos pueden ser utilizados

unica y exclusivamente para la

prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co