

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</b> |                                                  | <b>Código Regional</b>                                       | <b>68</b>                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Código Centro</b>                                         | <b>954110</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                     | <b>Julio de 2020</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  | <b>Versión</b>                                               | <b>MAYO 2020 - 4,20</b>                                                                       |
| <b>CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            |                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                         | <b>19736-958840</b>                                                                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>ANDRES MIGUEL ZAMBRANO DURAN</b>              |                                                              | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>andresmiguel0423@gmail.com</b>                |                                                              | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>NO RESPONSABLE</b>                            |                                                              | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                              | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            | <b>NO</b>                                        |                                                              | <b>Inducción SST</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                              | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>BANCO CAJA SOCIAL</b>                         |                                                              | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                              | <b>NO</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>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>N/A</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>N/A</b>                                       |                                                              |                                                                                               |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>1419214/2020</b>                                                                                                        | <b>N° Compromiso SIIF</b>                        | <b>35220</b>                                                 |                                                                                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 35.374.733</b>                                                                                                       | <b>N° Pago</b>                                   | <b>5</b>                                                     | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 20.466.810</b>                                                                                                       | <b>Del</b>                                       | <b>01/07/2020</b>                                            | <b>Al</b>                                                                                     |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 16.676.660</b>                                                                                                       | <b>Comisiones</b>                                | <b>\$ 0,00</b>                                               | <b>31/07/2020</b>                                                                             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>\$ 3.790.150</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>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>         | <b>\$ 0</b>                                                  |                                                                                               |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 3.790.150</b>                                                                                                        | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            | <b>\$ 0</b>                                                  |                                                                                               |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 2.518.463</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>Julio</b>                                                                                                               | <b>Junio</b>                                     | <b>Valor Base retención en la fuente</b>                     | <b>2.518.463,00</b>                                                                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 1.516.060</b>                                                                                                        | <b>\$ 1.516.060</b>                              | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b>                 | <b>3.357.950,00</b>                                                                           |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ 189.600</b>                                                                                                          | <b>\$ 189.600</b>                                | <b>Valor base IVA</b>                                        | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 242.600</b>                                                                                                          | <b>\$ 242.600</b>                                | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                               | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ 0</b>                                      | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                          | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>ARL II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 15.900</b>                                                                                                           | <b>\$ 15.900</b>                                 | <b>Menos Retención IVA</b>                                   | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                      | <b>Reteica - 8299</b>                                        | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</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>\$ -</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                     | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</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>\$ -</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>\$ -</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>\$ -</b>                                      | <b>Otras Retenciones</b>                                     | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                      | <b>Descuentos de Libranza</b>                                | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                      | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                      | <b>0,00</b>                                                                                   |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 839.488</b>                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                      | <b>VALOR A PAGAR</b>                                         | <b>\$ 3.790.150,00</b>                                                                        |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>\$ -</b>                                                                                                                | <b>\$ -</b>                                      |                                                              |                                                                                               |
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| Formación titulada Ficha: 2025146 Técnico en Asistencia Administrativa. Horas de actividades 20h<br>Formación titulada Ficha: 2064240 Técnico reparación e instalación de sistemas Fotovoltaicos:15h<br>Formación titulada Ficha: 1836316 ADSI. Horas de actividades :24h<br>Formación titulada Ficha: 2024757 Técnico Cocina. Horas de actividades :15h<br>Formación titulada Ficha: 2025167 Primera Infancia:20 h<br>Formación titulada Ficha: 2067700 Tecnólogo Gestión Administrativa: 24h<br>Formación titulada Ficha :2025137 Técnico en Recursos Humanos:20h<br>Formación titulada Ficha: 2062390 Medios Audiovisuales Horas de actividades: 24 h<br>Horas académicas adicionales: 18h                                         |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                            |                                                  | <b>ANDRES MIGUEL ZAMBRANO DURAN</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                                                                                               |
| <b>CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                  | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b>   |                                                                                               |
| 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>JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ</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>NELLY QUIROGA SARMIENTO</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                  |                                                              |                                                                                               |

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| RAZON SOCIAL :               | ANDRES MIGUEL ZAMBRANO DURAN |
| IDENTIFICACION:              | CC-1100962532                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                            |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2020-07-21                   |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2020-07-08                   |
| FECHA DE PAGO:               | 2020-07-21                   |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO CAJA SOCIAL BCSC       |
| PERIODO PENSION:             | 2020-06                      |
| PERIODO SALUD:               | 2020-06                      |
| NUMERO PLANILLA:             | 18182855                     |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                            |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 18182855                     |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                            |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE   | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS  | 1                | \$ 1.516.060 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 189.600                | \$ 189.600  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR | 1                | \$ 1.516.060 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 242.600                | \$ 242.600  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA | 1                | \$ 1.516.060 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 15.900                 | \$ 15.900   |
| Total a pagar  |           |          |                  | \$ 4.548.180 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 448.100                | \$ 448.100  |

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

11/08/2020