

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                                                                                  | <b>Código Regional</b>                                            | <b>8</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Código Centro</b>                                              | <b>920810</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Fecha Elaboración</b>                                          | <b>Septiembre de 2020</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Versión</b>                                                    | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>               |
| <b>CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>ID de Proceso</b>                                              | <b>54401-409189</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> LEONARDO ISMAEL ARCHILA HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 8.775.189                                                                            | <b>IP/N° de contacto</b> 1                                        |                                         |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> liarchila@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO                                            | <b>Es declarante de renta?</b> NO                                 | <b>Es Pensionado?</b> NO                |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            | <b>Inducción SST</b> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> NO                     |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                       | <b>N° Cuenta</b> 43443616854                                      |                                         |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> NO |                                                                   |                                         |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <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> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <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> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>N° del contrato:</b> 1350844/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            | <b>N° Compromiso SIIF</b> 77620                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 25.730.090                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>N° Pago</b> 8                                                                                                           | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                    |                                                                   | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 2.598.999,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 8.056.897                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Del</b> 01/09/2020                                                                                                      | <b>Al</b> 30/09/2020                                                                             |                                                                   |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 5.457.898                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                  |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 2.598.999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                                                           |                                                                                                  | <b>0,00%</b>                                                      |                                         |
| <b>Ingresos por comisiones</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                                                  |                                                                                                  | <b>\$ 0</b>                                                       |                                         |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b> \$ 2.598.999                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                   |                                                                                                  | <b>\$ 0</b>                                                       |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 1.532.024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                      |                                                                                                  | <b>\$ 0</b>                                                       |                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Septiembre</b>                                                                                                          | <b>Agosto</b>                                                                                    | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 1.532.024,00             | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.039.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>1030501854</b>                                                                                                          | <b>\$ 1.039.600</b>                                                                              | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 2.302.599,00         |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 130.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>\$ 130.000</b>                                                                                | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                        |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 166.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>\$ 166.400</b>                                                                                | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00                               | <b>19%</b>                              |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>\$ 0</b>                                                                                      | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                          | <b>0,00%</b>                            |
| <b>ARL</b> \$ 5.500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            | <b>\$ 5.500</b>                                                                                  | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                                   | <b>15%</b>                              |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Reteica - 8299</b> 23.026,00                                   | <b>1,000%</b>                           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b> \$ 3.560.700                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                                     | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                |                                         |
| <b>Dependientes hasta</b> \$ 1.139.424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>\$ 259.900</b>                                                                                                          |                                                                                                  | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                      |                                         |
| <b>Salud hasta</b> \$ 569.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 2.575.973,00                              |                                         |
| <b>Renta Exenta 25%</b> \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>\$ 510.675</b>                                                                                                          |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>\$ -</b>                                                                                                                |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional<br>Participar en la elaboración del proyecto formativo de cada programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formac<br>Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual dispuesta por la entidad y garantizar el uso de la misma por par<br>Ejecutar acciones de formación profesional según el área de conocimiento asignada en el objeto contractual y acorde al nivel de formac<br>Participar activamente en los procesos de investigación aplicada e innovación, autoevaluación de programas y otros programas misionale<br>Aplicar como candidato al proceso de certificación por competencias laborales en la norma ?Orientar formación presencial de acuerdo co |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <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<br>suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC<br>y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no<br>han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número<br>de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en<br>esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada<br>uno de los campos aquí diligenciados.                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>LEONARDO ISMAEL ARCHILA HERNANDEZ</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 aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                  | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                      |                                         |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| 2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| 3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el<br>contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el<br>presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                  | <b>MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>   |                                         |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |
| <b>JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                  |                                                                   |                                         |



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-15 ,10:08:36 AM

Tipo Planilla: I:PLANILLA INDEPENDIENTES.

Número Planilla: 1030501854

Periodo Cotización: agosto de 2020

Periodo Servicio: agosto de 2020

PAGADO 15/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                                    |                    |                                |
|---------------------|----------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------|
| Razón Social        | LEONARDO ISMAEL ARCHILA HERNANDEZ                  |                    |                                |
| Documento           | CC8775189                                          | Dirección          | calle 55 43-13                 |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                                      | Teléfono           | 33000000                       |
| Tipo Persona        | NATURAL                                            | Forma Presentación | ÚNICO                          |
| Ciudad              | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | Departamento       | ATLANTICO                      |
| Representante Legal | ARCHILA HERNANDEZ LEONARDO ISMAEL                  | Identificación     | CC 8775189                     |
| Total Afiliados     | 1                                                  | ARP                | SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A. |

II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado |                                   |                |                   | Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | Pensiones |     |     | Salud |     |          | Riesgos  |          |          | Cajas            |             |                | Parafiscales         |              |              |        | Total       |                |                     |          |             |             |             |      |                   |           |
|--------------------|-----------------------------------|----------------|-------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-------|-----|----------|----------|----------|----------|------------------|-------------|----------------|----------------------|--------------|--------------|--------|-------------|----------------|---------------------|----------|-------------|-------------|-------------|------|-------------------|-----------|
| Identificación     | Apellidos y Nombres               | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING       | RET | REP | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA       | VAC | AVP | VCT   | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora   | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora       | IBC Salud    | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora      | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total     |
| CC 8775189         | LEONARDO ISMAEL ARCHILA HERNANDEZ | 57             | 00                |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       |     | 0        | 30       | 30       | 30       | (230301)PORVENIR | \$2.500.000 | \$400.000      | (EPS005) EPS SANITAS | \$ 2.500.000 | \$ 312.500   | 0,522  | \$2.500.000 | \$ 13.100      | (NCCF ) NINGUNA CCF | \$ 0     | \$ 0        |             |             |      |                   | \$725.600 |

III. TOTALES

| IBC Pensión  | IBC Salud    | IBC Riesgos  | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 2.500.000 | \$ 2.500.000 | \$ 2.500.000 | \$ 0      | \$ 400.000      | \$ 312.500    | \$ 13.100       | \$            | \$           | \$           | \$           | \$                    | \$                                             | \$                | \$ 725.600                     | \$ 0                    | \$ 725.00   |



#### Información de la PlanillaPagada

|                                          |                            |
|------------------------------------------|----------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900097333-9                |
| Razón Social del Operador de Información | SIMPLE S.A.                |
| Descripción                              | Pago de Seguridad Social   |
| Fecha                                    | 2020-09-15 10:12:26        |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | agosto de 2020             |
| Periodo de Cotización Para Salud         | agosto de 2020             |
| COTIZANTE                                | LEONARDO ARCHILA HERNANDEZ |
| NIT                                      | CC 8775189                 |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                        |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 1030501854                 |
| Tipo de Planilla                         | I                          |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 623879365                  |
| Banco                                    | (1052) - BANCO AV VILLAS   |
| Valor                                    | \$ 725.100                 |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                   |
| Dirección IP de Origen                   | 10.42.12.1                 |

| Nit        | Código  | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mo | Total Intereses Mo |
|------------|---------|----------------|------------------|--------------|--------------------|
| N890102044 | 230301A | PORVENIR AFP   | 1                | \$ 400.000   | \$ 0               |
| N800251440 | EPS005  | SANITAS EPS    | 1                | \$ 312.000   | \$ 0               |
| N890903790 | 14-13   | ARL COLPATRIA  | 1                | \$ 13.100    | \$ 0               |
|            |         |                |                  |              | \$ 0               |

SubTotales:

\$ 725.100

Total a Pagar:

\$ 725.100