

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <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>930210</b>                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                               | <b>30 septiembre de 2020</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>Versión</b>                                                         | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                  |
| <b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                            |                                                                                                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                   | <b>22937-005330</b>                                        |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> SANDRA MILENA BASANTA ACOSTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <b>C.C.</b> 22.548.438                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b> 52045                                         |                                                            |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> sandra.basanta@misena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> <input type="checkbox"/> NO                                            |                                                                        | <b>Es declarante de renta?</b> <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Es Pensionado?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                         |                                                                        |                                                            |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Inducción SST</b> <input type="checkbox"/> SI                                                                          | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> <input type="checkbox"/> SI |                                                            |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO COLPATRIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                | <b>N° Cuenta</b> 8742025362                                            |                                                            |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b> <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> <input type="checkbox"/> NO |                                                                        |                                                            |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> 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> 1733765/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>N° Compromiso SIIF</b> 80220                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 15.630.593                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>N ° Pago</b> 2                                                                                                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                                             |                                                                        | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.607.060,00                    |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 12.264.004                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                            | <b>Del</b> 01/09/2020                                                                                                     | <b>Al</b> 30/09/2020                                                   |                                                            |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 8.656.944                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                                                                                 |                                                                        |                                                            |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <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> \$ 3.607.060                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                                   |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b> \$ 2.126.291                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                      |                                                                                                                           | <b>\$ 0</b>                                                            |                                                            |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Septiembre</b>                                                                                                          | <b>Agosto</b>                                                                                                             |                                                                        |                                                            |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>4353251951</b>                                                                                                          |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.442.824                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 1.346.636</b>                                                                                                        | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.126.291,00                                                                     |                                                                        |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 180.400                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 168.400</b>                                                                                                          | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.195.760,00                                                                 |                                                                        |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 230.900                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 215.500</b>                                                                                                          | <b>Valor base IVA</b> 0,00                                                                                                |                                                                        |                                                            |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 0</b>                                                                                                                | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b> 0,00 19%                                                                                   |                                                                        |                                                            |
| <b>ARL I</b> \$ 7.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 7.100</b>                                                                                                            | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00 0,00%                                                                            |                                                                        |                                                            |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00 15%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            | <b>Reteica - 8299</b> 31.958,00 1,000%                                                                                    |                                                                        |                                                            |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00 0,00%                                                                                       |                                                                        |                                                            |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ 360.706                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                            | <b>Descuentos de Libranza</b> 0,00                                                                                        |                                                                        |                                                            |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b> 0,00                                                                              |                                                                        |                                                            |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b> \$ 708.764                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.575.102,00                                                                                      |                                                                        |                                                            |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral, en el área de talento humano que programe el centro de comercio y servicios del SENA Regional Atlántico en sus diferentes niveles y modalidades atendiendo las políticas y normativas institucionales vigentes<br><b>TECNÓLOGO EN GESTIÓN DOCUMENTAL 1803493</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |
| <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>SANDRA MILENA BASANTA ACOSTA</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 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>MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES</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>YIZY YELINE CORTES PADILLA</b><br><b>SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                                                                                                           |                                                                        |                                                            |

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 8920685440

DU: 118283

Cajero:

MEURDIDI

Cliente beneficiario:  
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 08/09/2020 13:34:23

PS Recaudador:  
995567 EL SILENCIO FRENTE AL CAI

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 22548438

Nombre: SANDRA

Apellido 1: BASANTA

Apellido 2: NAA

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 3652487

Codigo Planilla: 4353251951

Periodo Pago: 2020/08

Valor Comision: 0

Valor Iva Comision: 0

Referencia 22548438 Valor

Valor recibido: \$418.900,00

Forma de pago: \$418.900,00

EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi  
parte, de la prestacion de este  
servicio, entienda que manifiesto  
verbalmente mi autorizacion para el  
tratamiento de los datos personales que  
voluntariamente he entregado a Efectivo  
Ltda., Estos datos pueden ser utilizados  
unica y exclusivamente para la  
prestacion del servicio convenido.

Linea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicioalcliente@efecty.com.co

www.efecty.com.co

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                             |                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CEDULA DE CIUDADANIA                        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 22548438                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | SANDRA MILENA BASANTA ACOSTA BASANTA ACOSTA |                                                     |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BARRANQUILLA                                | DEPARTAMENTO: ATLANTICO                             |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR 26B 73C - 53                             | TELÉFONO: 3650446                                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE                            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE                    |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                       |                                                     |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                                          |                                                     |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |             |                                    |
|--------------------------------|-------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4353251951  | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: agosto | PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto     |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2020   | SALUD: AÑO: 2020                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0           |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2020/09/08  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991824597    |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                         |            |              |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                         | TOTALES    |              |
|                       |        |                                         | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 900336004             | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                      | 1          | \$ 230.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 230.900   |
| SALUD                 |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 800130907             | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                      | 1          | \$ 180.400   |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 180.400   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                         |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                         |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                  |            |              |
| 860011153             | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1          | \$ 7.600     |
| SUBTOTAL:             |        |                                         | 1          | \$ 7.600     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 418.900</b> |
|----------------------|-------------------|