

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                  | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE           |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001                  | 231001-COLFONDOS | 1              | \$ 190.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 190.100 | \$ 0 | \$ 190.100   |
| SUBTOTALES:             |                  |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 190.100 | \$ 0 | \$ 190.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      |            |      |           |              |
|-----------------------|---------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------|------------|------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                     | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |      | MORA       |      | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE              |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | UPC  | COTIZACIÓN | UPC  | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS016                | EPS016-COOMEVA S.A. | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 148.500  | \$ 0 | \$ 0       | \$ 0 | \$ 148.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 148.500   |
| SUBTOTALES:           |                     |                |                            |       |                     |       |               |       |             |      |            |      | \$ 148.500 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 148.500   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             |          |      |           |              |
|---------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                         | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES  |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES  | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 6.300    | \$ 6.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.300     |
| SUBTOTALES:                           |                                         |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 6.300 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 6.300     |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                    |                    |                                                |                      |                   |                    |                          |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                  |          |              |            |                  |             |              |          |                                 |                 |                     |          |              |            |        |            |                                         |       |              |            |                      |      |      |      |        |                 |                 |
|-------------------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|----------|--------------|------------|------------------|-------------|--------------|----------|---------------------------------|-----------------|---------------------|----------|--------------|------------|--------|------------|-----------------------------------------|-------|--------------|------------|----------------------|------|------|------|--------|-----------------|-----------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                    |                    |                                                |                      |                   |                    |                          |                       | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                  |          |              |            |                  |             | PARAFISCALES |          |                                 |                 |                     |          |              |            |        |            |                                         |       |              |            |                      |      |      |      |        |                 |                 |
| Nº                            | IDENTIFICA<br>CIÓN | NOMBRES            | TIPO<br>COTIZANTE                              | SUBTIPO<br>COTIZANTE | SALARIO<br>BÁSICO | TIPO DE<br>SALARIO | COLOMBIANO<br>EXTRANJERO | REFORMA<br>TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN          |          |              |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |              |          | SALUD                           |                 |                     |          | ARP          |            |        | IBC        | CCF                                     |       |              |            |                      | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |                 |                 |
|                               |                    |                    |                                                |                      |                   |                    |                          |                       |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN            | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA     | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR    | EMPLEADO | INDICADOR<br>TARIFA<br>ESPECIAL | TOTAL<br>APORTE | ADMIN               | DÍAS COT | IBC          | COTIZACIÓN | Vr UPC |            | TOTAL<br>APORTE                         | ADMIN | DÍAS COT     | IBC        | CENTRO DE<br>TRABAJO |      |      |      |        | TOTAL<br>APORTE | TOTAL<br>APORTE |
| 1                             | CC 8867631         | TOUS PEREZ YONATAN | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                      | \$ 1.188.000      |                    |                          | NO                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 231001-COLFONDOS | 30       | \$ 1.188.000 | \$ 190.100 | \$ 0             | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0     | Normal                          | \$ 190.100      | EPS016-COOMEVA S.A. | 30       | \$ 1.188.000 | \$ 148.500 | \$ 0   | \$ 148.500 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30    | \$ 1.188.000 | \$ 8867631 | \$ 6.300             | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0   | \$ 0            | \$ 0            |

|              |                   |
|--------------|-------------------|
| <b>TOTAL</b> | <b>\$ 344.900</b> |
|--------------|-------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b> |                                                 | <b>Código Regional</b>                                                                                                                | <b>76</b>                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>REGIONAL VALLE</b>                                                                                   |                                                 | <b>Código Centro</b>                                                                                                                  | <b>912410</b>             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FO</b>                                  |                                                 | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                                                              | <b>Septiembre de 2020</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                 | <b>Versión</b>                                                                                                                        | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                 | <b>ID de Proceso</b>                                                                                                                  | <b>65860-866188</b>       |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         | YONATAN TOUS PEREZ<br>jhonatan_tous@hotmail.com | <b>C.C.</b>                                                                                                                           | 8.867.631                 |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | <b>IP/N° de contacto</b>                        |                                                                                                                                       |                           |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         | NO RESPONSABLE                                  | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                                                                    | NO                        |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         | SI                                              | <b>Inducción SST</b>                                                                                                                  | SI                        |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         | BANCO DE BOGOTA                                 | <b>Tipo de cta</b>                                                                                                                    | AHORROS                   |
| <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> |                           |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1428778/2020                                                                                            | <b>N° Compromiso SIIF</b>                       | 37220                                                                                                                                 |                           |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 28.552.344                                                                                           | <b>N ° Pago</b>                                 | 7                                                                                                                                     |                           |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 10.951.584                                                                                           | <b>Periodo objeto de pago</b>                   | Del 01/09/2020 Al 30/09/2020                                                                                                          |                           |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 8.018.124                                                                                            | <b>Comisiones</b>                               | \$ 0,00                                                                                                                               |                           |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 2.933.460                                                                                            | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°       | 0,00%                                                                                                                                 |                           |
| Ingresos por comisiones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 0                                                                                                    | Retención en la Fuente del Periodo              | \$ 0                                                                                                                                  |                           |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 0                                                                                                    | Menos, Rete Fuente Otros Ingresos               | \$ 0                                                                                                                                  |                           |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>\$ 2.933.460</b>                                                                                     | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>           | <b>\$ 0</b>                                                                                                                           |                           |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>\$ 1.949.220</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Septiembre                                                                                              | Agosto                                          | Valor Base retención en la fuente                                                                                                     | 1.949.220,00              |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 1.173.384                                                                                            | \$ 1.173.384                                    | Valor Base retención en la fuente ICA                                                                                                 | 2.598.960,00              |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 146.700                                                                                              | \$ 146.700                                      | Valor base IVA                                                                                                                        | 0,00                      |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 187.800                                                                                              | \$ 187.800                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                                                               | 0,00                      |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                    | \$ 0                                            | Menos Retención en la Fuente                                                                                                          | 0,00                      |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 6.200                                                                                                | \$ 6.200                                        | Menos Retención IVA                                                                                                                   | 0,00                      |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Reteica - 8299                                                                                                                        | 0,00                      |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Pro-UCEVA                                                                                                                             | 14.667,00                 |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Universidad del Pacífico                                                                                                              | 0,00                      |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ 3.560.700                                                                                            | \$ -                                            | Otras Retenciones                                                                                                                     | 0,00                      |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Otras Retenciones                                                                                                                     | 0,00                      |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Descuentos de Libranza                                                                                                                | 0,00                      |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                                                                      | 0,00                      |
| Dependientes hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 1.139.424                                                                                            | \$ -                                            | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                                                                  | <b>\$ 2.918.793,00</b>    |
| Salud hasta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 569.712                                                                                              | \$ -                                            |                                                                                                                                       |                           |
| Renta Exenta 25%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 8.545.680                                                                                            | \$ 649.740                                      |                                                                                                                                       |                           |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                    | \$ -                                            |                                                                                                                                       |                           |
| <b>SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| VER INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| <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>YONATAN TOUS PEREZ<br/>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>MIGDONIO DEDIEGO JARAMILLO<br/>COORDINADOR ACADÉMICO</b>                                                                           |                           |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| <b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |
| <b>CESAR AUGUSTO VICTORIA CARDONA<br/>SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                 |                                                                                                                                       |                           |