

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA</b> |                                                            | <b>Código Regional</b>                                    | <b>19</b>                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                            | <b>Código Centro</b>                                      | <b>930710</b>                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                            | <b>Fecha Elaboración</b>                                  | <b>Octubre de 2020</b>                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                            | <b>Versión</b>                                            | <b>AGOSTO 2020 - 5.20</b>               |
| <b>CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                            | <b>ID de Proceso</b>                                      | <b>04756-593639</b>                     |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> OSCAR FERNANDO LOPEZ PERAFAN<br><b>Correo electrónico contratista:</b> olopezp@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        | <b>C.C.</b> 10.295.942                                     | <b>IP/Nº de contacto</b> 22204                            |                                         |
| <b>Régimen del IVA:</b> <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b> <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCOLOMBIA <b>Tipo de cta</b> AHORROS <b>Nº Cuenta</b> 26157096698                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <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 <input type="checkbox"/> Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000 <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b> <input type="checkbox"/> 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> <input type="checkbox"/> 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> <input type="checkbox"/> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Nº del contrato:</b> 1841102/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                        | <b>Nº Compromiso SIIF</b> 129620                           |                                                           |                                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 10.653.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Nº Pago</b> 2                                                                                                       | <b>Periodo objeto de pago</b> Del 01/10/2020 Al 31/10/2020 |                                                           | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 3.400.000,00 |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 8.953.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        | <b>Comisiones</b> \$ 0,00                                  |                                                           |                                         |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 5.553.333                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Ingresos por honorarios</b> \$ 3.400.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <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> \$ 3.400.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                                               |                                                            | <b>\$ 0</b>                                               |                                         |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b> \$ 2.259.300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                                                  |                                                            | <b>\$ 0</b>                                               |                                         |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Octubre</b>                                                                                                         | <b>Septiembre</b>                                          |                                                           |                                         |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>9411277137</b>                                                                                                      |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b> \$ 1.360.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 877.803</b>                                                                                                      |                                                            | <b>Valor Base retención en la fuente</b> 2.259.300,00     | <b>TARIFA</b>                           |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b> \$ 170.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>\$ 109.800</b>                                                                                                      |                                                            | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> 3.012.400,00 |                                         |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b> \$ 217.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>\$ 140.500</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                       | <b>19%</b>                              |
| <b>ARL</b> \$ 7.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>\$ 4.600</b>                                                                                                        |                                                            | <b>Menos Retención en la Fuente</b> 0,00                  | <b>0,00%</b>                            |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                        |                                                            | <b>Menos Retención IVA</b> 0,00                           | <b>15%</b>                              |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                        |                                                            | <b>Reteica - 300</b> 6.025,00                             | <b>0,200%</b>                           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                        |                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                        |                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                        |                                                            | <b>Otras Retenciones</b> 0,00                             | <b>0,000%</b>                           |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                        |                                                            | <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> \$ 753.100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                        |                                                            | <b>VALOR A PAGAR</b> \$ 3.393.975,00                      |                                         |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b> \$ -                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| Atención y ejecución de la formación virtual como instructor vocero de los cursos asignados de ADSI con código No. 1881612,1965976, 2104578 y 2104579.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |
| <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>OSCAR FERNANDO LOPEZ PERAFAN 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. 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 periodo 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>HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR 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>FERNANDO ALFONSO ESCOBAR QUIRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                        |                                                            |                                                           |                                         |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 10295942                   |    | LOPEZ PERAFAN OSCAR FERNANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 11 No 13 - 89 | POPAYAN-CAUCA       | 8311128  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2020-09                           | 2020-09 | 757912416 |  | 9411277137 | I        | 2020/10/09 | 2020/10/01 | BANCOLOMBIA | \$272,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |          |             |       |           |           |           |        |           |           |           |       |           |           |          |       |           |           |              |     |        |     |
|---------------------------------------------|----------------|----------|-------------|-------|-----------|-----------|-----------|--------|-----------|-----------|-----------|-------|-----------|-----------|----------|-------|-----------|-----------|--------------|-----|--------|-----|
| EMPLEADO                                    |                |          | PENSION     |       |           |           | SALUD     |        |           |           | CCF       |       |           |           | RIESGOS  |       |           |           | PARAFISCALES |     |        |     |
| No.                                         | Identificación | Nombres  | Codigo      | Dias  | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias   | IBC       | Aporte    | Codigo    | Dias  | IBC       | Aporte    | Codigo   | Dias  | IBC       | Aporte    | Dias         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |          |             |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |       | \$877,803 | \$17,600  |          |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |          |             |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |       | \$877,803 | \$17,600  |          |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados) |                |          |             |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |       | \$877,803 | \$17,600  |          |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                           | CC             | 10295942 | LOPEZ OSCAR | 25-14 | 30        | \$877,803 | \$140,500 | EPS005 | 30        | \$877,803 | \$109,800 | CCF14 | 30        | \$877,803 | \$17,600 | 14-23 | 30        | \$877,803 | \$4,600      | 30  | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                         |                |          |             |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |       | \$877,803 | \$17,600  |          |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                     |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion           | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 10295942                   |    | LOPEZ PERAFAN OSCAR FERNANDO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 11 No 13 - 89 | POPAYAN-CAUCA       | 8311128  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2020-09                           | 2020-09 | 757912416 | 9411277137 | I        | 2020/10/09 | 2020/10/01 | BANCOLOMBIA | 0         | \$272,500 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$140,500        | \$0            | \$0                    | \$140,500        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$140,500        | \$0            | \$0                    | \$140,500        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,600          | \$0            | \$0                    | \$4,600          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,600          | \$0            | \$0                    | \$4,600          |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$17,600         | \$0            | \$0                    | \$17,600         |  |
| COMFACAUCA                   | CCF14  | 891,500,182 | 0  | 1         | \$17,600         | \$0            | \$0                    | \$17,600         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$109,800        | \$0            | \$0                    | \$109,800        |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$109,800        | \$0            | \$0                    | \$109,800        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$272,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$272,500</b> |  |

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



|                                  |                 |
|----------------------------------|-----------------|
| <b>Dirección IP:</b>             | 201.190.122.190 |
| <b>Estado de la transacción:</b> | APROBADA        |
| <b>Clave planilla:</b>           | 9411277137      |
| <b>Valor:</b>                    | 272,500         |
| <b>Período de pago:</b>          | 2020-09         |
| <b>No Transacción (CUS):</b>     | 757912416       |
| <b>Fecha:</b>                    | 2020/10/01      |
| <b>Banco:</b>                    | BANCOLOMBIA     |
| <b>Aportes en línea:</b>         | 9999001472382   |

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)

Copyright © 2020 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.