

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</b> |                                           | <b>Código Regional</b>                                                                        | <b>8</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>Código Centro</b>                                                                          | <b>920710</b>               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                                                      | <b>Enero de 0</b>           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A</b>                                                      |                                           | <b>Versión</b>                                                                                | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>ID de Proceso</b>                                                                          | <b>90727-285318</b>         |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | MOSTAPHA AHMAD                            | <b>C.C.</b>                                                                                   | 1.045.763.922               |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                            | mahmad@sena.edu.co                        | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      | 3667049                     |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE   | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>Es Pensionado?</b>                                                                         | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NO               | <b>Inducción SST</b>                                                                          | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | DAVIVIENDA                                | <b>Tipo de cta</b>                                                                            | AHORROS                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>N° Cuenta</b>                                                                              | 550025600021528             |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> NO               | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            | <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>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1364739/2020                                                                                                               | <b>N° Compromiso SIIF</b>                 | 36220                                                                                         |                             |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 28.826.066                                                                                                              | <b>N° Pago</b>                            | 10                                                                                            |                             |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ 1.071.601                                                                                                               | <b>Periodo objeto de pago</b>             | Del 01/11/2020 Al 10/11/2020                                                                  |                             |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 0                                                                                                                       | <b>Comisiones</b>                         | \$ 0,00                                                                                       |                             |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
| Ingresos por honorarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 1.071.601                                                                                                               | 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>\$ 1.071.601</b>                                                                                                        | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b>                                                                                   |                             |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>\$ 535.606</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Noviembre                                                                                                                  | Octubre                                   | Valor Base retención en la fuente                                                             | 535.606,00                  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ 877.803                                                                                                                 | \$ 0                                      | Valor Base retención en la fuente ICA                                                         | 821.301,00                  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 109.800                                                                                                                 | \$ 0                                      | Valor base IVA                                                                                | 0,00                        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 140.500                                                                                                                 | \$ 0                                      | IVA (Si es RESPONSABLE)                                                                       | 0,00                        |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                       | \$ 0                                      | Menos Retención en la Fuente                                                                  | 0,00                        |
| ARL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 4.600                                                                                                                   | \$ 0                                      | Menos Retención IVA                                                                           | 0,00                        |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Reteica - 8299                                                                                | 8.213,00                    |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Otras Retenciones                                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Otras Retenciones                                                                             | 0,00                        |
| Dependientes hasta \$ 1.139.424                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$ 107.160                                                                                                                 | \$ -                                      | Descuentos de Libranza                                                                        | 0,00                        |
| Salud hasta \$ 569.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      | Descuentos de embargo (Si tiene)                                                              | 0,00                        |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | \$ 178.535                                                                                                                 | \$ -                                      | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                          | <b>\$ 1.063.388,00</b>      |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                       | \$ -                                      |                                                                                               |                             |
| <b>SON: UN MILLÓN SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
| Responder inquietudes y retroalimentar las participaciones, generando acciones motivacionales y de fortalecimiento<br>Retroalimentar de forma y fondo las evidencias, las evalúa en máximo 48 horas hábiles y las habilita para su reenvío<br>Publicación de anuncios, mensajes de orientación y seguimiento al programa<br>configuración de herramientas y áreas de contenido, centro de calificaciones, asociación de aprendices a sofiaplus<br>Seguimiento al desarrollo del programa, retroalimentación en foros temáticos y evidencias enviadas<br>Motivación permanente y orientación sobre dudas e inquietudes en el manejo de la plataforma.<br>Verificar el cumplimiento de resultados de aprendizaje<br>registrar juicios evaluativos, registrar novedades de cancelamiento<br>Generar reportes e informes de cierre de cursos |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                            |                                           | <b>MOSTAPHA AHMAD EL CONTRATISTA</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>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;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                            |                                           | <b>JHON DERLYNG CARDONA DELGADO PROFESIONAL G02</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>VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO PROFESIONAL G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                            |                                           |                                                                                               |                             |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                 |                    |                |                        |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------|--------------------|----------------|------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección      | Ciudad-Departamento    | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1045763922                 |    | AHMAD MOSTAPHA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cil 96n 49d-50 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3354396  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |  |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|--|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2020-10                           | 2020-10 | 802441425 |  | 9412793669 | I        | 2020/11/09 | 2020/11/17 | BANCOLOMBIA | \$254,900 |

| 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 |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |            |                |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) |                |            |                |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$877,803 | \$4,600   |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                    | CC             | 1045763922 | AHMAD MOSTAPHA | 25-14 | 30        | \$877,803 | \$140,500 | EPS005 | 30        | \$877,803 | \$109,800 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-23 | 30        | \$877,803 | \$4,600      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                                  |                |            |                |       | \$877,803 | \$140,500 |           |        | \$877,803 | \$109,800 |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$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 1045763922                 |    | AHMAD MOSTAPHA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cil 96n 49d-50 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3354396  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2020-10                           | 2020-10 | 802441425 | 9412793669 | I        | 2020/11/09 | 2020/11/17 | BANCOLOMBIA | 8         | \$254,900 |

| 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          |  |
| 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>\$254,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$254,900</b> |  |



## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico



|                                  |                |
|----------------------------------|----------------|
| <b>Dirección IP:</b>             | 161.10.172.240 |
| <b>Estado de la transacción:</b> | APROBADA       |
| <b>Clave planilla:</b>           | 9412793669     |
| <b>Valor:</b>                    | 254,900        |
| <b>Período de pago:</b>          | 2020-10        |
| <b>No Transacción (CUS):</b>     | 802441425      |
| <b>Fecha:</b>                    | 2020/11/17     |
| <b>Banco:</b>                    | BANCOLOMBIA    |
| <b>Aportes en línea:</b>         | 9999001472382  |

Aceptar

Imprimir

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquido mis aportes?

¿Por qué elegirnos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas



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