

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL<br>DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META</b> |                                           | <b>Código Regional</b>                                        | <b>50</b>                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           | <b>Código Centro</b>                                          | <b>911710</b>                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           | <b>Fecha Elaboración</b>                                      | <b>16 diciembre de 2020</b>                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           | <b>Versión</b>                                                | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                                                                     |
| <b>CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       |                                           | <b>ID de Proceso</b>                                          | <b>23929-001698</b>                                                                           |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       | DUERLY ANTONIO CAICEDO ARGOTE             |                                                               | <b>C.C.</b>                                                                                   |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                       | dacaicedoa@sena.edu.co                    |                                                               | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                      |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                       | <b>NO RESPONSABLE</b>                     |                                                               | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       | <b>NO</b>                                 |                                                               | <b>Inducción SST</b>                                                                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       | <b>BANCOLOMBIA</b>                        |                                                               | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               | <b>SI</b>                                                                                     |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       | <b>NO</b>                                 |                                                               | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los \$ 117.503.000</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               | <b>NO</b>                                                                                     |
| <b>Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       | <b>N/A</b>                                |                                                               |                                                                                               |
| <b>Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                       | <b>N/A</b>                                |                                                               |                                                                                               |
| <b>Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       | <b>N/A</b>                                |                                                               |                                                                                               |
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>N° del contrato:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1321700/2020                                                                                                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                 | 5320                                                          |                                                                                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 38.687.890                                                                                                         | <b>N° Pago</b>                            | 12                                                            | <b>Valor Bruto Pago</b>                                                                       |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ 1.946.560                                                                                                          | <b>Periodo objeto de pago</b>             | Del 01/12/2020 Al 16/12/2020                                  | \$ 1.946.560,00                                                                               |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 1.946.560                                                                                                          | 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>\$ 1.946.560</b>                                                                                                   | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b>                                                   |                                                                                               |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\$ 1.126.203</b>                                                                                                   |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Diciembre</b>                                                                                                      | <b>Noviembre</b>                          | Valor Base retención en la fuente                             | 1.126.203,00                                                                                  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 877.803                                                                                                            | \$ 1.459.920                              | Valor Base retención en la fuente ICA                         | 1.696.260,00                                                                                  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | \$ 109.800                                                                                                            | \$ 182.500                                | Valor base IVA                                                | 0,00                                                                                          |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 140.500                                                                                                            | \$ 233.600                                | IVA (Si es RESPONSABLE)                                       | 0,00                                                                                          |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | \$ -                                                                                                                  | \$ 0                                      | Menos Retención en la Fuente                                  | 0,00                                                                                          |
| ARL IV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                  | \$ 0                                      | Menos Retención IVA                                           | 0,00                                                                                          |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ -                                                                                                                  |                                           | Reteica - 8299                                                | 0,00                                                                                          |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -                                                                                                                  |                                           | -                                                             | 0,00                                                                                          |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ -                                                                                                                  |                                           | -                                                             | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 194.656                                                                                                            |                                           | Descuentos de Libranza                                        | 0,00                                                                                          |
| Salud hasta \$ 569.712                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$ -                                                                                                                  |                                           | Descuentos de embargo (Si tiene)                              | 0,00                                                                                          |
| Renta Exenta 25% \$ 8.545.680                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$ 375.401                                                                                                            |                                           | <b>VALOR A PAGAR</b>                                          | <b>\$ 1.946.560,00</b>                                                                        |
| Retención en la Fuente Contingente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | \$ -                                                                                                                  |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| ANALIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y DIAGNOSTICAR EL ESTADO DE LOS COMPONENTES DE MOTORES DIESEL Y EQUIPOS DE LA SEDE<br>APLICAR PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO A MOTORES Y EQUIPOS TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, NORMAS DE SE<br>"APLICAR PROTOCOLOS DE MANTENIMIENTO A MOTORES Y EQUIPOS TENIENDO EN CUENTA RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, NORMAS DE SE<br>SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA 2026802, 1905066,1802939<br>INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLE<br>ACONDICIONAR VEHÍCULOS DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO                                                                                                                    |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte<br>suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC<br>y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no<br>han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número<br>de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en<br>esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada<br>uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                       |                                           | <b>DUERLY ANTONIO CAICEDO ARGOTE</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |                                                                                               |
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                           | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,                  |                                                                                               |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<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<br>el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el<br>presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                       |                                           | <b>MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ</b><br><b>INSTRUCTOR</b>      |                                                                                               |
| Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:<br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |
| <b>MARKO ANDRES VARGAS ANGEL</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                       |                                           |                                                               |                                                                                               |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                                      |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                            | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 94510521                   |    | CAICEDO ARGOTE DUERLY ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 2a sur # 30b-31 casa 5<br>mz 5 | VILLAVICENCIO-META  | 6652095  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 820941199 | 9413651965 | I        | 2020/12/04 | 2020/12/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$431,400 |

[illegible]

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                                   |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                         | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 94510521                   |    | CAICEDO ARGOTE DUERLY ANTONIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 2a sur # 30b-31 casa 5 mz 5 | VILLAVICENCIO-META  | 6652095  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2020-11                           | 2020-11 | 820941199 | 9413651965 | I        | 2020/12/04 | 2020/12/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$431,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$233,600        | \$0            | \$0                    | \$233,600        |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$233,600        | \$0            | \$0                    | \$233,600        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$15,300         | \$0            | \$0                    | \$15,300         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$15,300         | \$0            | \$0                    | \$15,300         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$182,500        | \$0            | \$0                    | \$182,500        |  |
| SALUD TOTAL                  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$182,500        | \$0            | \$0                    | \$182,500        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$431,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$431,400</b> |  |

# Comprobante

de pago en línea



## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** DUERLY ANTONIO CAICEDO ARGOTE

**Nro. de recibo:** 9413651965

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9413651965

**Identificación del contribuyente:** 186.179.100.230

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 94510521

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 3 de Diciembre de 2020 08:50:16 PM

**Nro. de comprobante:** 0000091740

**Valor pagado:** \$ 431,400.00

**Cuenta:** \*\*\*\*\*3441

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera  
de Colombia

VIGILADO

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com](mailto:correosospchoso@bancolombia.com)