

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|
| <br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES</b><br><b>REGIONAL DISTRITO CAPITAL</b><br><b>CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A L</b> |                                                                                               | <b>Código Regional</b>   | <b>11</b>                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               | <b>Código Centro</b>     | <b>940410</b>                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Noviembre de 2020</b>                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               | <b>Versión</b>           | <b>AGOSTO 2020 - 5,20</b>                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               | <b>ID de Proceso</b>     | <b>18733-204958</b>                          |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          | CLARA INES MORA MOLANO<br>cmoramo@misena.edu.co                                               |                          | <b>C.C.</b>                                  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          | <b>IP/N° de contacto</b>                     |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                                            |                          | <b>Es declarante de renta?</b>               |
| <b>Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Inducción SST</b>                                                                          |                          | <b>Es Pensionado?</b>                        |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Tipo de cta</b>                                                                            |                          | <b>N° Cuenta</b>                             |
| <b>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          | <b>N° Compromiso SIIF</b>                                                                     |                          | <b>22520</b>                                 |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Periodo objeto de pago</b>                                                                 |                          | <b>Valor Bruto Pago</b>                      |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Del</b>                                                                                    |                          | <b>30/11/2020</b>                            |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Comisiones</b>                                                                             |                          | <b>\$ 0,00</b>                               |
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b>                                              |                          | <b>0,00%</b>                                 |
| <b>Ingresos por comisiones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>                                                     |                          | <b>\$ 0</b>                                  |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          | <b>Menos, Rete Fuente Otros Ingresos</b>                                                      |                          | <b>\$ 0</b>                                  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                          | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>                                                         |                          | <b>\$ 0</b>                                  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</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>Noviembre</b>                                                                              |                          | <b>Octubre</b>                               |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                          | <b>1032905473</b>                                                                             |                          |                                              |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 1.516.060</b>                                                                           |                          | <b>Valor Base retención en la fuente</b>     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 189.600</b>                                                                             |                          | <b>Valor Base retención en la fuente ICA</b> |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 242.600</b>                                                                             |                          | <b>Valor base IVA</b>                        |
| <b>ARL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>               |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 8.000</b>                                                                               |                          | <b>Menos Retención en la Fuente</b>          |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>Menos Retención IVA</b>                   |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>Reteica - 8299</b>                        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>32.438,00</b>                             |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Dependientes hasta \$ 1.139.424</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Salud hasta \$ 569.712</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Renta Exenta 25% \$ 8.545.680</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ 839.488</b>                                                                             |                          | <b>0,00</b>                                  |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                          | <b>\$ -</b>                                                                                   |                          | <b>0,00</b>                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          | <b>VALOR A PAGAR</b>                                                                          |                          | <b>\$ 3.757.712,00</b>                       |
| <b>SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| Orientar Formación profesional integral a los aprendices según programación de las fichas.<br>Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de procesos formativos y/o productivos<br>Elaboración y entrega de formatos y/o documentos requeridos en el proceso académico administrativo<br>Actualizar contenidos y tecnologías en las diferentes competencias del programa de formación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| 1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados. |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>CLARA INES MORA MOLANO</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:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| 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>NURY PATRICIA MALDONADO ZARATE</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</b><br><b>EL ORDENADOR DEL PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |
| <b>WAINE ANTONY TRIANA ALBIS</b><br><b>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                               |                          |                                              |



|                        |                         |                    |        |                  |            |                      |            |
|------------------------|-------------------------|--------------------|--------|------------------|------------|----------------------|------------|
| Fecha creación reporte | 2020-11-17, 02:15:44 PM | Tipo Planilla      | I      | Número Planilla  | 1032905473 | Referencia pago(PIN) | 8818186040 |
|                        |                         | Periodo Cotización | 202010 | Periodo Servicio | 202010     |                      |            |
| Cliente:               |                         |                    |        |                  |            |                      |            |

**PAGADA 2020-11-05**

## I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                        |                    |                  |                 |   |
|---------------------|------------------------|--------------------|------------------|-----------------|---|
| Razón Social        | CLARA INES MORA MOLANO |                    |                  |                 |   |
| Documento           | CC 39526332            | Dirección          | CLL 67 A N 70 95 |                 |   |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE          | Teléfono           | 3004611492       |                 |   |
| Tipo Persona        | NATURAL                | Forma Presentación | ÚNICO            | Total Afiliados | 1 |
| Ciudad              | BOGOTA D.C.            | Departamento       | BOGOTA D.C.      |                 |   |
| Representante Legal |                        | Identificación     |                  |                 |   |

## II. DATOS DEL AFILIADO

|                |             |    |           |  |           |   |                        |                              |                   |                   |
|----------------|-------------|----|-----------|--|-----------|---|------------------------|------------------------------|-------------------|-------------------|
| Documento      | CC 39526332 |    | Residente |  | Exonerado | N | Apellidos y Nombres    | Código Ciudad - Departamento | Centro de Trabajo | Ubicación Laboral |
| Tipo Cotizante | 59          | 00 |           |  |           |   | MORA MOLANO CLARA INES | 11001000 - 11                |                   | BOGOTA D.C.       |

### III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión  |          |          |            |                  |            | Salud |                  |                  |                   |            |                  | Riesgos    |         |              |            |            | Caja         |            |         |                | Parafiscales |            |         |              |             |             |             |             |      |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------|------------|--------------|---------|----------|----------|----------|------------|------------------|------------|-------|------------------|------------------|-------------------|------------|------------------|------------|---------|--------------|------------|------------|--------------|------------|---------|----------------|--------------|------------|---------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------|
| ING       | REI | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | SIN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP |            |              |         | Días EPS | Días AFP | Días CCF | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC   | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF   | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja  | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |      |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |          |            |              |         |          |          |          |            |                  |            |       |                  |                  |                   |            |                  |            |         |              |            |            |              |            |         |                |              |            |         |              |             |             |             |             |      |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0        | 30         | 30           | 30      | 30       |          |          |            | \$ 1.520.000     | 230301     | 16 %  | \$ 1.520.000     | \$ 243.200       | \$ 0              | \$ 0       | EPS008           |            | 12,5 %  | \$ 1.520.000 | \$ 190.000 | \$ 0       | 14-23        | 1          | 0,522 % | \$ 1.520.000   | \$ 8.000     | CCF24      | 2 %     | \$ 1.520.000 | \$ 30.400   | 0 %         | \$ 0        | 0 %         | \$ 0 |

#### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|-----------------------|-------------------|--------------------|---------------------|-----------------------|---------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-------------------|-------------|
| PORVENIR              | FSP SOLIDARIDAD   | FSP SUBSISTENCIA   | COMPENSAR EPS       | POSITIVA DE SEGUROS   | COMPENSAR CCF       | SENA               | ICBF               | ESAP               | MEN               |             |
| \$ 243.200            | \$ 0              | \$ 0               | \$ 190.000          | \$ 8.000              | \$ 30.400           | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0               | \$ 0              | \$ 471.600  |